



ที่ ฉข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๔๐๒๓

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนเรืองวุฒิ ฉข ๒๔๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

(ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อพิจารณาโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน โดยให้เป็นไปตามแนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเชิญผู้แทนคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ท่าน (ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการได้) เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมล womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุสรณ์ วิกคเทิร)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



กรมการพัฒนาชุมชน เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ภายในปี ๒๕๖๔

## ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

\*\*\*\*\*

ตามหนังสือ ที่ อกส.จ./ว ๔๐๒๓ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทราดังนี้

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
ตำแหน่ง.....

เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....  
ตำแหน่ง..... เข้าประชุมแทน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: [Cdpadrew@hotmail.com](mailto:Cdpadrew@hotmail.com) ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑