



ที่ ฉข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๔๐๒๕

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา  
ถนนเรืองวุฒิ ฉข ๒๔๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

(ประธานคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้กำหนดประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อพิจารณาโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน โดยให้เป็นไปตามแนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอเชิญผู้แทนคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ท่าน (ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการได้) เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมลล์ womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรพงษ์ วิทลเทียร)

พัฒนาศาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



กรมการพัฒนาชุมชน: เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ภายในปี ๒๕๖๔

## ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

\*\*\*\*\*

ตามหนังสือ ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๕๐๒๕ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทราดังนี้

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....เข้าประชุมแทน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: [Cdpadrew@hotmail.com](mailto:Cdpadrew@hotmail.com) ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑