

ด่วนที่สุด

ที่ นช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๔๕๕๙



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ นช ๒๔๐๐๐

๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

(ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อพิจารณาโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน โดยให้เป็นไปตามแนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอเชิญผู้แทนคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ท่าน (ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการได้) เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมล womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์พงษ์ วิหคเหิร)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



กรมการพัฒนาชุมชน: เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ภายในปี ๒๕๖๕

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ อกส.จ./ว ๔๕๕๙ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม 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 ที่สำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: Cdpadrew@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑