



ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/๖๕๖๐

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

(ประธานคณะกรรมการก้นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อพิจารณาโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน โดยให้เป็นไปตามแนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเชิญผู้แทนคณะกรรมการก้นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ท่าน (ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการได้) เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมลล์ womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุสรณ์ วัฒนะ)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



กรมการพัฒนาชุมชน เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ภายในปี ๒๕๖๔

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๔๑๐๐ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ในวันที่ ๒๔ 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..... เข้าร่วมประชุมแทน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ที่สำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทราทาง โทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: Cdpadrew@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑