



ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๒๖๓

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอ

(ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อพิจารณาโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน โดยให้เป็นไปตามแนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอเชิญผู้แทนคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ท่าน (ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการได้) เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมลล์ womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.ฉะเชิงเทรา

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



กรมการพัฒนาชุมชน เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ภายในปี ๒๕๖๔

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ลงวันที่ เมษายน ๒๕๖๒ จังหวัดฉะเชิงเทรา
กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัด
ฉะเชิงเทราดังนี้

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....

เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: womenfund.cha@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒