



ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/๖๕๗๗๐

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอ

(ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเชิญผู้แทนคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ท่าน (ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดโครงการได้) เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมล womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

พัฒนาการจังหวัดเชียงใหม่

เลขาธิการคณะกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

แบบตอบรับการเข้าประชุม

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๕๓๗๖ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุม คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ดังนี้

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

เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: womenfund.cha@gmail.com ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒