



ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๙๒๓

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา  
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

เรียน คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดจัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เพื่อให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และ ข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙ หรือทางอีเมล womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรพันธ์ ตระการศาสตร์)

นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขาธิการคณะกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้  
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

แบบตอบรับการเข้าประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

\*\*\*\*\*

ตามหนังสือ ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๙๒๓ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ดังนี้

ข้าพเจ้า นาย/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: womenfund.cha@gmail.com ภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔