



ที่ ฌข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๒๙๖๖

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ ฌข ๒๔๐๐๐

๗/ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔
เรียน คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เพื่อให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ ในวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ Zoom Cloud Meetings และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔ ทางอีเมล womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรณัฐ ติรประเสริฐสิน)

พัฒนาการจังหวัดเชียงใหม่

เลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนารัฐบาล

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good



สแกนเพื่อเข้าร่วมประชุม

Meeting ID: ๘๘๑ ๘๓๗ ๑๒๔๖

Passcode: ๐๑๑๐๒๕๐๕

แบบตอบรับการเข้าประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ ฉข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว 12910 ลงวันที่ 7 กันยายน ๒๕๖๔ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ ในวันพุธที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ Zoom Cloud Meetings ดังนี้

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....เข้าประชุมแทน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา โทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail : womenfund.cha@gmail.com ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔