



ที่ ผษ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๐๒๙๐๓

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ ผษ ๒๔๐๐๐

๗/ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เพื่อให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Cloud Meetings) ทางลิงค์ URL : <https://bit.ly/๓๓๙rZjd> และขอความกรุณา ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ ทางอีเมล womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรณัฐ ติรประเสริฐสิน)

พัฒนาการจังหวัดเชียงใหม่

เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๕๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙



สแกนเพื่อเข้าร่วมประชุม

Meeting ID: ๘๒๕ ๙๖๕๖ ๘๖๙๕

Passcode: ๐๑๑๐๒๕๐๕

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

แบบตอบรับการเข้าประชุม

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๒๙๐๓ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Cloud Meetings) ทางลิงค์ URL : <https://bit.ly/๓๓๙Zjd> ดังนี้

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

- เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... เข้าร่วมประชุมแทน
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙ หรือทาง E-mail: womenfund.cha@gmail.com ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔