



ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๙๓๕๕

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

เรียน คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เพื่อให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แนวทางการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด) ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทางอีเมลล์ womenfund.cha@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรณัฐ ติรประเสริฐสิน)

พัฒนาการจังหวัดเชียงใหม่

เลขาธิการคณะกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ

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 ๘๓๕๕ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จังหวัดฉะเชิงเทรา กำหนดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ดังนี้

ข้าพเจ้านาย/นางนางสาว.....

ตำแหน่ง.....

- เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

มอบหมายให้ นาย/นางนางสาว.....

ตำแหน่ง.....เข้าประชุมแทน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าประชุม ที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา โทรสาร ๐๙๕-๕๑๒๓๙ หรือทาง E-mail : womenfund.cha@gmail.com ในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕