

แบบตอบรับ  
เข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)  
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒  
ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป  
ณ ห้องประชุมศรียะลา ชั้น ๓ อาคาร ๓  
ศาลากลางจังหวัดยะลา

➤ ชื่อ / สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

โทรศัพท์มือถือ .....

- ( ) ยินดีเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒
- ( ) ไม่สามารถเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)  
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ มอบผู้แทน คือ

➤ ชื่อ / สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

โทรศัพท์มือถือ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ขอให้ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

- โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖ ต่อ ๗๔๙๖๐
- โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖
- e - mail : yalaplan57@gmail.com

\*\*\*หมายเหตุ :- ขอให้ นำแบบตอบรับฉบับจริงมาส่งในวันประชุม  
- พร้อมทั้งถ่ายสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ  
แนบพร้อมกับใบสำคัญรับเงิน

\*\*\*ขอบคุณคะ\*\*\*