

แบบตอบรับ

โครงการสมาชิกวุฒิสภาพบประชาชนในพื้นที่จังหวัดภาคกลาง
ในการลงพื้นที่เพื่อรับฟังความคิดเห็นและพบประชาชน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓
ในวันศุกร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องรัตนนิเวศร์ ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี

๑. หัวหน้าส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ นายอำเภอ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้แทน
ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยได้มอบหมายให้ผู้แทนร่วมประชุมแทน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail

๒. รายชื่อเจ้าหน้าที่

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ :

๑. ข้อจำกัดอาหาร อาหารทั่วไป อาหารอิสลาม อื่น ๆ ระบุ

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงาน
จังหวัดนนทบุรี (e-mail add. : nonburioffice@gmail.com) หรือทางโทรสารหมายเลข

๐ ๒๕๘๐ ๐๗๐๕-๖ หรือ ๐ ๒๕๘๐ ๐๗๕๒

๓. หากมีข้อสงสัย/สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ให้ประสานนายประจักษ์ นะวงศ์

ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานจังหวัดนนทบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๕๘๐ ๐๗๕๒ ต่อ ๑๔๑๒๖ หรือ ๐๙ ๙๖๑๕ ๗๑๖๑