



ที่ ขบ ๐๐๑๙/ว ๙๕๖๑

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมณตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๕๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การประชุมข้าราชการและลูกจ้างสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสรุปผลการเบิกจ่าย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดชลบุรี โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี กำหนดให้มีการประชุมข้าราชการและลูกจ้างสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพระพิพิธโกศัย ศาลากลางจังหวัดชลบุรี โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ พัฒนาการอำเภอ และเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนทุกคน

ในการนี้ ขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอ เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน และอาสาพัฒนาชุมชน เข้าร่วมประชุมฯ ตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยให้สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามยุทธศาสตร์ ๖ และโครงการที่ยังไม่ได้ดำเนินการ และอยู่ระหว่างดำเนินการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


(นายบรรเทา ดวงนภา)

พัฒนาการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี
ฝ่ายอำนวยการ
โทร./โทรสาร ๐-๓๘๒๘-๕๓๕๙

สรุปผลการดำเนินงานโครงการตามยุทธศาสตร์ กรมฯ ปี ๒๕๖๓

อำเภอ..... จังหวัดชลบุรี

เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

ที่	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน (บาท)	ผลการเบิกจ่าย		
			เบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือ (บาท)	ยังไม่ได้ดำเนินการ หมายเหตุ ดำเนินการแล้ว
	รวม				

(ลงชื่อ)



แบบตอบรับ

เข้าร่วมการประชุมข้าราชการและลูกจ้างสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพระพิพิธโกศัย ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ/กลุ่มงาน.....

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

- เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาได้ด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดได้ เนื่องจาก.....

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

- เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาได้ด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดได้ เนื่องจาก.....

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

- เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาได้ด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดได้ เนื่องจาก.....

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

- เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาได้ด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดได้ เนื่องจาก.....

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

- เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาได้ด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดได้ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๓๘-๒๘๔๓๔๙ ต่อ ๑๐๖ หรือ ภายใน
วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓