แบบตอบรับ

การเข้าร่วมกิจกรรม "การสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)"
วันอังคารที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๗.๓๐ น.
ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ตามที่จังหวัดได้กำหนดจัดกิจกรรมการสนทนายามเช้า (สภากาแฟ) ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ตำแหน่ง .....หน่วยงาน.....

☐ เข้าร่วมกิจกรรม "การสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)"

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ ได้ เนื่องจาก.....
และได้มอบหมายให้.....เข้าร่วมแทน

☐ ประเด็น/เรื่อง/กิจกรรม ที่จะนำเสนอหรือประชาสัมพันธ์เผยแพร่ให้ทราบ ในกิจกรรมการสนทนายามเช้าฯ ประจำเดือนนี้ ได้แก่.....
.....
.....

☐ หัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาอยู่ใหม่ .....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่ .....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม "การสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)"
ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑
ทาง E-mail : Pranoomoppo@gmail.com