

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมกิจกรรม “การสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)”

วันพุธที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๗.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมรัตนศิริวิไล อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลอ่างทอง อำเภอเมืองอ่างทอง
จังหวัดอ่างทอง

ตามที่จังหวัดได้กำหนดจัดกิจกรรมการสนทนายามเช้า (สภากาแฟ) ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในวันพุธที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรัตนศิริวิไล อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก ชั้น ๗ โรงพยาบาลอ่างทอง อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่งหน่วยงาน.....

- เข้าร่วมกิจกรรม “การสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)”
- ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ ได้ เนื่องจาก.....
และได้มอบหมายให้.....เข้าร่วมแทน
- ประเด็น/เรื่อง/กิจกรรม ที่จะนำเสนอหรือประชาสัมพันธ์เผยแพร่ให้ทราบ ในกิจกรรมการสนทนายามเช้าฯ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ได้แก่
- หัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาอยู่ใหม่

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม “การสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)”

ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ทาง E-mail : atgpro2563@gmail.com