



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี) ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๓๖๓๔ ๗๔๙๗

ที่ ทส.๑๖๑๘.๑/ว ๕๘๓๖

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน

ผู้อำนวยการศูนย์ป่าไม้ทุกศูนย์

หัวหน้าหน่วยงานภาคสนามทุกหน่วยในสังกัดสำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี)

ด้วยสำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี) กำหนดให้มีการประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับทราบนโยบายการปฏิบัติงาน และปรึกษาหารือข้อราชการต่างๆ ในวันพุธที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี)

สำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี) พิจารณาแล้ว เพื่อให้การประชุมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามเป้าหมาย จึงขอเชิญท่าน และข้าราชการในสังกัดเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสแกน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ และหากมีความประสงค์เสนอเรื่องเพื่อบรรจุเข้าวาระการประชุม ขอให้จัดส่งข้อมูลในรูปแบบ Power point ให้ส่วนอำนวยการ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Forest5.ga@gmail.com เพื่อบรรจุเข้าวาระการประชุม ภายในวันศุกร์ที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

(นายชาญชัย กิจศักดิ์ภาพ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี)



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ

แบบตอบรับเข้าร่วม

การประชุมประจำเดือน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน/ผู้อำนวยการศูนย์ป่าไม้ทุกศูนย์/ หัวหน้าหน่วยงาน
ภาคสนามทุกหน่วยในสังกัดสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙

วันพุธที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี)

หน่วยงาน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

การเข้าร่วมประชุม

☐

เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

☐

เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม (Onsite) พร้อมเจ้าหน้าที่ จำนวน คน ดังนี้

๑. เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม จำนวน คน

๒. เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ (Online) จำนวน คน

☐

เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ (Online) พร้อมเจ้าหน้าที่ จำนวน คน

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ เนื่องจาก.....

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทน ดังนี้

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

ชื่อ.....

.ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :

- โปรดส่งแบบตอบรับที่ E-mail : Forest5.ga@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ น.
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาวอัจฉริยาวิดี วิสุทธิยา โทร ๐๙ ๑๑๒๖ ๖๔๑๓