



ที่ ศธ.๐๗๐๘๔/๐๑๐๖๖

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดเลย
ถ.สถลเชียงคาน อ.เมืองเลย
จ.เลย ๔๒๐๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอในสังกัดทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดเลย กำหนดการจัดการประชุมประจำเดือนผู้บริหารฯ ข้าราชการและบุคลากร ในสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดเลย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ประจำเดือน มิถุนายน ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ปาณม ปาร์ควิว รีสอร์ท อำเภอปากชม จังหวัดเลย

เพื่อให้การดำเนินการจัดการประชุมผู้บริหารฯ ข้าราชการและบุคลากร สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดเลย เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตรงตามวัตถุประสงค์ จึงขอเชิญท่าน และข้าราชการที่รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา (เฉพาะสถานศึกษาที่ไม่มีผู้อำนวยการสถานศึกษาแห่งละ ๑ ท่าน) เข้าร่วมประชุม ในวันและเวลา สถานที่ดังกล่าว และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทัศนพล เรืองศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดเลย

กลุ่มอำนาจการ

โทร. ๐-๔๒๘๑-๒๖๕๗

โทรสาร ๐-๔๒๘๑-๒๒๖๗

แบบตอบรับ

ประชุมประจำเดือน ผู้บริหารฯ ข้าราชการและบุคลากร ในสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ปากชม ปาร์ควิว รีสอร์ท อำเภอปากชม จังหวัดเลย

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์

() ตอบรับเข้าร่วมประชุม

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้และส่งผู้แทนมา คือ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ

โปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail : Lei_nfedc@dole.go.th

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน ๐๙๘-๑๕๓๕๕๒๒