

ด่วนที่สุด  
ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว๑๐๐๙



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี  
เลขที่ ๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยวงษา  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี  
๒๐๐๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ได้กำหนดการจัดประชุมประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ในวันอังคารที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุมสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญ

๑. ท่าน
๒. ข้าราชการครู
๓. ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามมาตรา ๓๘ ค. (๒)
๔. หัวหน้ากลุ่มงาน

ขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@dole.go.th](mailto:cbi_nfedc@dole.go.th) ทั้งนี้ ขอให้ดาวน์โหลดรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ เพื่อใช้ประกอบการประชุม จากเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี หัวข้อ “รายงานการประชุมประจำเดือน”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@dole.go.th](mailto:cbi_nfedc@dole.go.th)

“เรียนดี มีความสุข”

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ หอประชุมสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

-----

ชื่อสถานศึกษา .....

๑. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๒. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๓. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๔. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๕. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๖. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๗. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๘. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๙. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

๑๐. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง

(.....)