



ที่ อน ๐๐๑๗.๓/ว๓๐๓๖

ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี
ถนนศรีอุทัย อน ๖๑๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง การจัดกิจกรรมพบปะสนทนายามเช้า (สภากาแฟ) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๕๘

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี นายกเทศมนตรีเมืองอุทัยธานี และนายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมพบปะสนทนายามเช้า (สภากาแฟ) จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ จังหวัดอุทัยธานีจัดให้มีกิจกรรมการพบปะสนทนายามเช้า (สภากาแฟ) ระหว่างหัวหน้าส่วนราชการทุกหน่วยงาน เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ตลอดจนเพื่อเป็นการเผยแพร่ผลการปฏิบัติงานและประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของทุกส่วนราชการระหว่างกัน โดยกำหนดจัดทุกวันอังคารที่ ๒ และ ๔ ของเดือน นั้น

สำหรับในเดือนกันยายน ๒๕๕๘ จังหวัดอุทัยธานีมีกำหนดจะจัดกิจกรรมพบปะสนทนายามเช้า (สภากาแฟ) ณ บริเวณท่าเทียบเรือ หน้าบ้านรองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี (นายวิศิษฐ์ คุร์ตันเวช) ในวันอังคารที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ น. และขอความกรุณาตอบรับการเข้าร่วมพบปะสนทนายามเช้าให้สำนักงานจังหวัดอุทัยธานีทราบ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๕๖๕๑-๑๐๖๓ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมฯ ดังกล่าว และส่งแบบตอบรับฯ ตามที่แจ้งข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิศิษฐ์ คุร์ตันเวช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร. ๐๕๖-๕๑๑๐๖๓

สป.มท.๑๗๙๒๑

แบบตอบรับเข้าร่วมพบปะสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)

วันอังคารที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ น.

ณ บริเวณท่าเทียบเรือ

หน้าบ้านรองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี (นายวิศิษฐ์ คุรัตน์เวช)

.....

๑. หน่วยงาน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

() ยินดีเข้าร่วมพบปะสนทนายามเช้า (สภากาแฟ)

() ไม่สะดวกในการเข้าร่วมพบปะสนทนายามเช้าในครั้งนี้ และมอบหมาย

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้ สำนักงานจังหวัดอุทัยธานี

ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๕๖๕๑ - ๑๐๖๓ (มท) ๑๗๙๒๑

ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘