**แบบตอบรับ**

**การตรวจติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการแบบบูรณาการ**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๖๕ รอบที่ ๑**

**ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เขต ๒ (นายเจริญ ชื้อตระกูล)**

**ณ จังหวัดสมุทรปราการ**

**วันพฤหัสบดีที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๒๕**

------------------------

หน่วยงาน........................................

ชื่อ – สกุล .......................................................................... ตำแหน่ง..................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ ................................................................. E-mail …………………………………………………………

 □ สามารถเข้าร่วมการประชุมได้

 □ ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ มอบหมายผู้แทน คือ

ชื่อ – สกุล .......................................................................... ตำแหน่ง..................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ ................................................................. E-mail …………………………………………………………

 ลงชื่อ.................................................................. ผู้รับรองข้อมูล

 (...................................................................)

 ตำแหน่ง....................................................................

**กรุณาจัดส่งให้สำนักงานจังหวัดสมุทรปราการ ภายในวันที่ 2๕ กุมภาพันธ์ 256๕**

**โทร 0 2702 5021 – 4 ต่อ 33550 โทรสาร 0 2702 5021 – 4 ต่อ 33538**

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : yuttasatsp@hotmail.com**