**แบบตอบรับ**

**การประชุมรับการตรวจราชการแบบบูรณาการของผู้ตรวจราชการ**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๖6 รอบที่ 2**

**ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เขต ๒ (นางชื่นชีวัน ลิมป์ธีระกุล) และผู้ตรวจราชการกระทรวง**

**ณ ห้องประชุม 1-2 ชั้น 2 ศาลากลางจังหวัดสมุทรปราการ**

**วันอังคารที่ 22 สิงหาคม ๒๕๖6 เวลา 09.00 น.**

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

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

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

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

 □ สามารถเข้าร่วมการประชุมได้

 □ ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ มอบหมายผู้แทน คือ

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

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

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

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

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

**กรุณาจัดส่งให้สำนักงานจังหวัดสมุทรปราการ ภายในวันที่ 18 สิงหาคม 2566**

**โทร 0 2702 5021 – 4 ต่อ 33551 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : yuttasatsp@gmail.com**

**ผู้ประสานงาน นายวงศธร สิงหพันธ์ โทร. 08 3643 1520**