

ที่ ศธ ๐๗๐๓๑/๐๐๖



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่
๙๕ ถ.ป่านุราช อ.เมือง จ.กระบี่ ๘๑๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ กำหนดจัดประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เพื่อปรึกษาหารือการดำเนินงานตามนโยบายและจุดเน้นการดำเนินงาน สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันศุกร์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภออ่าวลึก

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ขอเชิญท่าน ข้าราชการครูทุกคน เข้าร่วมประชุม ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ และขอให้ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะลันตาและลำทับ จัดส่ง VTR นำเสนอผลการดำเนินงานประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗ ความยาว ไม่เกิน ๓ นาที มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรพงษ์ ดวงแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่

งานอำนวยการ

โทร. ๐-๗๕๖๑-๑๙๓๓

โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๒๗๐๔

“เรียนดี มีความสุข”

กำหนดการประชุมประจำเดือน ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัด
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
วันศุกร์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภออ่าวลึก

เวลา

๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

ประชุมผู้บริหาร บุคลากรในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำ
จังหวัดกระบี่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ศึกษาแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่อำเภออ่าวลึก

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
วันศุกร์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภออ่าวลึก

๑. ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. ข้าราชการ จำนวน คน

สามารถเข้าร่วมประชุมได้ คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....

๒. ชื่อ-สกุล.....

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้คน

ลงชื่อ..... ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ทางระบบ E-office
ภายในวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๘