

แบบตอบรับ
การรับรองรายงานการประชุมประจำเดือน บุคลากรในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดกระบี่
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดกระบี่

ข้าพเจ้า

ร.ส. ลักขณ์ ทองแฉ้วน

ตำแหน่ง

ศร. กศน. อ่างล

หน่วยงาน

ส.ส. อ. อ่างล

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

๐๘๙-๖๔๗๐๘๓๘

- รับรองรายงานการประชุมฯ
 ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังนี้

ลงชื่อ.....

(... ร.ส. ลักขณ์ ทองแฉ้วน)

ตำแหน่ง.....

ศร. กศน. อ่างล

วันที่.....

19 เม.ย. ๖๗

หมายเหตุ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ ให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดกระบี่ ภายในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗