



ที่ บร๐๐๑๙(อกส.จ.)/ว ๒๓

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากระโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๓ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดครั้งที่ ๑/๒๕๖๒
เรียน **นายอำเภอเมืองบุรีรัมย์ นายอำเภอบ้านใหม่ไชยพจน์ นายอำเภอละหานทราย**

ตามที่ จังหวัดบุรีรัมย์ ได้ดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยได้กำหนดประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์ ชั้น ๓ ศูนย์ราชการจังหวัดบุรีรัมย์

เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดบุรีรัมย์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดบุรีรัมย์ จึงขอให้ท่านแจ้งพัฒนาการอำเภอในฐานะเลขานุการอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดจังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์ ชั้น ๓ ศูนย์ราชการจังหวัดบุรีรัมย์

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดำรงชัย เนรมิตตกพงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด
จังหวัดบุรีรัมย์

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
โทร. ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๒
โทรสาร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๓

“คนบุรีรัมย์ ครอบครัวยุคเดียวกัน สายเลือดเดียวกัน ลูกหลานรัชกาลที่

แบบตอบรับ

การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

ในวันที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์ ชั้น ๓ ศูนย์ราชการจังหวัดบุรีรัมย์

.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยได้มอบหมายให้ผู้แทนดังต่อไปนี้เข้าร่วมประชุมแทน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับไปยัง

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์
(สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์) ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒

ทางโทรสารหมายเลข ๐-๔๔๖๖-๖๕๑๒