

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมประจำเดือนผู้บริหารสถานศึกษา และบุคลากรในสังกัด
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘
วันพุธที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่

๑. ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

☐

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. ข้าราชการ จำนวน ๑ คน

☒

สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ๑ คน ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....นางสาวกัญญา สารนิคม.....

๒. ชื่อ-สกุล.....

๓. ชื่อ-สกุล.....

๔. ชื่อ-สกุล.....

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้คน

๓. บรรณารักษ์ /เจ้าพนักงานห้องสมุด

☒

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๔. อื่นๆ.....นางสาวกัญญา สารนิคม.....

๑. ชื่อ-สกุล.....นางสาวกัญญา สารนิคม.....

๒. ชื่อ-สกุล.....

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(นางสาวกัญญา สารนิคม)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘.....

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ทางระบบ E-office
ภายในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘