

ด่วนมาก

ที่ ลย ๐๐๒๓.๑/ว ๘๖๑



ศาลากลางจังหวัดเลย

ถนนมลิวรรณ ลย ๔๒๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง เชิญประชุมผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดเลย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ส่วนราชการแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเลยได้กำหนดประชุมเพื่อชี้แจงข้อราชการและติดตามผลการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน การดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล นโยบายกระทรวงมหาดไทย และนโยบายของจังหวัด โดยผู้เข้าร่วมการประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ท้องถิ่นอำเภอ และข้าราชการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลย และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

ดังนั้น จึงขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมในวันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศรีสองรัก ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดเลย เพื่อชี้แจงข้อราชการ แนวทางหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติ ส่วนที่เกี่ยวกับหน่วยงานของท่านกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบ และปฏิบัติงานได้ถูกต้อง จึงขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ให้ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยพนธ์ จรุงพงษ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร./โทรสาร ๐-๔๒๘๓-๒๙๒๘

ส่วนราชการแนบท้าย หนังสือ ด่วนมาก ที่ ลย ๐๐๒๓.๑/ว ๘๖๑ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๑. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
๓. สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเลย
๔. สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย
๕. สำนักงานจังหวัดเลย
๖. สำนักงานสถิติจังหวัดเลย
๗. สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเลย
๘. สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดเลย
๙. สำนักงานที่ดินจังหวัดเลย
๑๐. การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเลย
๑๑. สำนักงานคลังจังหวัดเลย
๑๒. สำนักงานพลังงานจังหวัดเลย
๑๓. สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดเลย
๑๔. บริษัท โทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) จังหวัดเลย

แบบตอบรับ

การประชุมผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดเลย
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙
วันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น
ณ ห้องประชุมศรีสองรัก ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดเลย

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

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยได้มอบหมายให้ผู้แทนดังต่อไปนี้เป็นผู้เข้าร่วมประชุมแทน

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

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- หมายเหตุ
๑. กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลย ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
ทาง LINE : ๐๙๓๕๐๕๒๗๓๔
 ๒. ผู้ประสานงาน นางสาวบังอร กองบัว หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓๕๐๕๒๗๓๔
 ๓. หากมีข้อมูลและ/หรือเอกสารในการสื่อสาร สามารถนำส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
ทาง LINE : ๐๙๓๕๐๕๒๗๓๔