สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

**แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม**

**คณะกรรมการแก้ไขปัญหาของสมัชชาคนจน ครั้งที่ 1/2568**

**วันพฤหัสบดีที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 10.00 น.**

**ผ่านระบบออนไลน์ โปรแกรม ZOOM Meeting**

**ณ ห้องประชุมพระยานราศัpสุนทร ชั้น 4 ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ 2**

**-----------------------------**

1. **หน่วยงาน**.....................................................................................
2. **รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

ชื่อ-สกุล............................................................................................................................

 ตำแหน่ง............................................................................................................................

 หมายเลขโทรศัพท์...........................................................................................................

 **🗆** เข้าร่วมด้วยตนเอง

 **🗆** ไม่สามารถเข้าร่วมได้ โดยมอบหมายให้

ชื่อ-สกุล........................................................................................................

 ตำแหน่ง........................................................................................................

 หมายเลขโทรศัพท์........................................................................................

**หมายเหตุ** : กรุณาจัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ให้จังหวัดนราธิวาส

 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sez.ntw@gmail.com ภายในวันพุธที่ 5 กุมภาพันธ์ 2568

 ก่อนเวลา 12.00 น.