

ด่วนที่สุด

ที่ นธ ๐๐๑๗.๒/ว ๕๗/๒๕



ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส

ถนนศูนย์ราชการ นธ ๙๖๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมหารือแนวทางการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการท่องเที่ยว (Event) ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีของจังหวัดนราธิวาส พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนราธิวาส จะพิจารณาแนวทางการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ที่มีลักษณะส่งเสริมการท่องเที่ยว (Event) เพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน จึงกำหนดประชุมหารือแนวทางการดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานจังหวัดนราธิวาส ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ ๒ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

จังหวัดนราธิวาส จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมฯ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานจังหวัดนราธิวาส ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ ๒ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nara.plan.rs@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมประชุมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาคริต สุวณัฐกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๙๓๖๔ ๒๖๓๘

ด่วนที่สุด

บัญชีแนบท้าย

หนังสือจังหวัดนราธิวาส ที่ นธ ๐๐๑๗.๒/๑ ๕๗๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙
เรื่อง ขออนุญาตประชุมหรือแนวทางการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการท่องเที่ยว (Event) ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของจังหวัดนราธิวาส พ.ศ ๒๕๖๐

ลำดับ	หัวหน้าส่วนราชการ/คณะกรรมการ
๑	พัฒนาการจังหวัดนราธิวาส
๒	ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนราธิวาส
๓	วัฒนธรรมจังหวัดนราธิวาส
๔	พาณิชย์จังหวัดนราธิวาส

แบบตอบรับการเข้าร่วม

ขอเชิญประชุมหรือแนวทางการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๗๐

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดนราธิวาส วันศุกร์ที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ : nara.plan.rs@gmail.com