

ความที่สุด

ที่ นธ ๐๐๑๗.๒/ว ๖๖๕๐



ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส

ถนนศูนย์ราชการ นธ ๙๖๐๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดนราธิวาส (ก.บ.จ.นราธิวาส) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าส่วนราชการตามบัญชีแนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแจ้งความประสงค์ขอนำประเด็นเข้าสู่วาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนราธิวาสกำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดนราธิวาส (ก.บ.จ.นราธิวาส) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระภิกษุสุนทรการ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ ๒ เพื่อพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีของจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จังหวัดนราธิวาสจึงขอให้ส่วนราชการที่มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงรายการงบประมาณโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีของจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ตามหลักเกณฑ์การปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี และการเปลี่ยนแปลงโครงการของจังหวัดและกลุ่มจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ฉบับปรับปรุง (มติคณะกรรมการนโยบายการบริหารงานเชิงพื้นที่แบบบูรณาการ (ก.น.บ.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗) ส่งรายละเอียดการขอเปลี่ยนแปลงฯ ดังกล่าว ให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด สำนักงานจังหวัดนราธิวาส เป็นเอกสารและไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ narathiwat.office.plan@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ และมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุมเพื่อชี้แจงต่อคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการ (ก.บ.จ.นราธิวาส) ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาคริต สุรณัฐกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๗๓๖๔ ๒๖๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : narathiwat.office.plan@gmail.com



ความที่สุด บัญชีแนบท้าย

หนังสือที่ นธ ๐๐๑๗.๒/ว ๖๖๕๐ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดนราธิวาส (ก.บ.จ.นราธิวาส)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

ลำดับ	หน่วยงาน	โทรศัพท์	โทรสาร
๑.	ปลัดจังหวัดนราธิวาส		
๒.	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดนราธิวาส		
๓.	พัฒนาการจังหวัดนราธิวาส		
๔.	ศึกษาธิการจังหวัดนราธิวาส		
๕.	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส		
๖.	ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดนราธิวาส		
๗.	ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนราธิวาส		
๘.	วัฒนธรรมจังหวัดนราธิวาส		
๙.	พาณิชย์จังหวัดนราธิวาส		
๑๐.	แรงงานจังหวัดนราธิวาส		
๑๑.	ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ สำนักงานจังหวัดนราธิวาส		
๑๒.	ผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดนราธิวาส		
๑๓.	ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม		

แบบแจ้งความประสงค์ขออนำประเด็นเข้าสู่วาระการประชุม
คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดนราธิวาส (ก.บ.จ.นราธิวาส)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

วันพฤหัสบดีที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพระภิกษุสุนทรการ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ ๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

- ☐ มีประเด็นต้องการนำเข้าสู่วาระการประชุม
☐ ไม่มีประเด็นต้องการนำเข้าสู่วาระการประชุม

ประเด็นที่ ๑.....
(โปรดแนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

ประเด็นที่ ๒.....
(โปรดแนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาท่านส่งแบบแจ้งความประสงค์ขออนำประเด็นเข้าสู่วาระการประชุมให้จังหวัด
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ narathiwat.office.plan@gmail.com
ทั้งนี้ หากไม่มีประเด็นฯ ไม่ต้องเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

หมายเหตุ ขอความกรุณาท่านส่งแบบตอบรับให้จังหวัด
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ narathiwat.office.plan@gmail.com
ทั้งนี้ หากไม่มีประเด็นฯ ไม่ต้องเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

แบบตอบรับการประชุม
คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดนราธิวาส (ก.บ.จ.นราธิวาส)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

วันพฤหัสบดีที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพระภิกษุสุนทรการ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ ๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

- ☐ เข้าร่วมด้วยตนเอง
☐ มอบหมายผู้แทน

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาท่านส่งแบบตอบรับให้จังหวัดภายในวันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ narathiwat.office.plan@gmail.com