

ด่วนที่สุด



ศอ.ปส.จ.ชม.

ที่ ชม ๐๐๑๘.๓/ว ๒๘๕๑

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปราม
ยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุม
คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ ในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๓ อาคารอำนวยการกลาง ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ และขอให้
ตรวจสอบรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ
เพื่อรับรองการประชุม หรือขอแก้ไขรายงานการประชุม ให้ทราบภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๙
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปวิณ ขำนิประศาสน์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานความมั่นคง/ศอ.ปส.จ.ชม.

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘

แบบตอบรับ

การรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอรับรองรายงานการประชุมฯ

ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๙ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘ หรือ

E-mail address : drug_cm@hotmail.com