

# ด่วนที่สุด

ที่ ชม ๐๐๑๘.๓/ว ๕๓๓๒๕



# ศอ.ปส.จ.ชม.

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด  
จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปราม  
ยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุม  
คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดฯ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑  
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และขอให้ตรวจสอบรายงานการประชุมฯ ครั้งที่  
๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ เพื่อรับรองรายงานการประชุม หรือขอแก้ไข  
รายงานการประชุม ให้ทราบภายในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิพงศ์ ศิริมาตย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการตาม

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานความมั่นคง/ศอ.ปส.จ.ชม.

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘

แบบตอบรับ

การรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอรับรองรายงานการประชุมฯ

ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังนี้

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ภายในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘ หรือ

E-mail address : drug\_cm@hotmail.com