



ศอ.ปส.จ.ชม.

ที่ ชม ๐๐๑๘.๓/ว ๕๕๐๕๒

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด  
จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปราม  
ยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุม  
คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดฯ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙ ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙  
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และขอให้ตรวจสอบรายงานการประชุมฯ ครั้งที่  
๑๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ เพื่อรับรองการประชุม หรือขอแก้ไข  
รายงานการประชุม ให้ทราบภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปวิณ ชำนิประศาสน์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานความมั่นคง/ศอ.ปส.จ.ชม.

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘

แบบตอบรับ

การรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยความสะดวกป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่  
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙  
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอรับรองรายงานการประชุมฯ

ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังนี้

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ ให้ศูนย์อำนวยความสะดวกป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่  
ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘ หรือ  
E-mail address : drug\_cm@hotmail.com