ศอ.ปส.จ.ชม.

ที่ ชม ๐๐๑๘.๓/ว ๑๗๖๑๕

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และขอให้ตรวจสอบรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ เพื่อรับรองการประชุม หรือขอแก้ไขรายงานการประชุม ให้ทราบภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพุฒิพงศ์ ศิริมาตย์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานความมั่นคง/ศอ.ปส.จ.ชม.
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘

แบบตอบรับ

การรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐พรรษา

****

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

☐ ขอรับรองรายงานการประชุมฯ

☐ ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้ส่งแบบตอบรับฯ ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเชียงใหม่ ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๘๙ ๐๑๓๘ หรือ E-mail address : drug_cm@hotmail.com