

ที่ ศธ ๐๗๐๔๕/ว ๑๘๘๗

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด
๓๔๗ หมู่ ๙ ถนนสุขุมวิท ตำบลวังกระแจะ
อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมประจำเดือนผู้บริหาร ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ประจำเดือนพฤศจิกายน (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙) ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการ สกร.ระดับอำเภอในสังกัดทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด กำหนดประชุมประจำเดือนผู้บริหาร ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๙ (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙) **ในวันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์** เพื่อเสริมสร้างและแลกเปลี่ยนแนวความคิดในการปฏิบัติงานให้เป็นไปในแนวทางที่ถูกต้องและสอดคล้องกัน

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด จึงขอ**ขอเชิญท่านและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑ ท่าน** เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลาดังกล่าว **ในการนี้ ขอให้ตอบแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมดังกล่าว ภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ และส่งแบบตอบรับดังกล่าวทางกลุ่มไลน์กลุ่ม ชื่อ “งานธุรการ สกร.ตราด”** ทั้งนี้ ขอให้ สกร.ระดับอำเภอทุกแห่งส่งคลิปวีดีโอ จำนวน ๑ คลิป และเอกสารสรุปผลการดำเนินงานในรอบเดือนที่ผ่านมา จำนวน ๘ ฉบับ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในที่ประชุม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย ยิ่งยง)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ
ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์
กลุ่มอำนวยการ งานธุรการ
โทร. ๐ ๓๙๕๑ ๘๐๙๑

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมประจำเดือนผู้บริหาร ข้าราชการ เจ้าหน้าที่
และบุคลากรสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด
ประจำเดือน ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙ ผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์
ในวันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

---

๑) ผู้บริหารสถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... เบอร์โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

โทรสาร..... E-mail.....

☐ ยินดีเข้าร่วมประชุม ณ สถานที่จัดประชุม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยมอบหมายผู้แทน

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail.....

๒) ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... เบอร์โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

โทรสาร..... E-mail.....

☐ ยินดีเข้าร่วมประชุม ณ สถานที่จัดประชุม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ทางไลน์กลุ่มชื่อ “งานธุรการ สกร.ตราด”