



ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๑๒๒๗

สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต  
๓๓/๔๔ ถ.ดำรง ต.ตลาดใหญ่  
อ.เมือง จ.ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๔ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง การประชุมประจำเดือน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดภูเก็ต กำหนดจัดให้มีการประชุมประจำเดือนเพื่อปรึกษาหารืองานการศึกษาการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ และการศึกษาเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต ซึ่งจะประชุมในวันอังคารที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมอันดามัน ชั้น ๓ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดภูเก็ต จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมประจำเดือน โดยพร้อมเพรียงกัน ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น พร้อมส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมประจำเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [pkt\\_nfedc@dole.go.th](mailto:pkt_nfedc@dole.go.th) ภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวหิงฟ้า ชันติรัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร. ประจำจังหวัดภูเก็ต

กลุ่มอำนวยการ (งานบริหารทั่วไป)

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

“ เรียนดี มีความสุข ”

แบบตอบรับการประชุมประจำเดือนกันยายน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗  
ในวันอังคารที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗  
ณ ห้องประชุมอันดามัน ชั้น ๓ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต

\*\*\*\*\*

สถานศึกษา.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....

มีความประสงค์ ดังนี้ (กรุณาระบุในช่อง )

เข้าร่วมด้วยตนเอง พร้อมบุคลากรในสังกัด จำนวน.....คน

ไม่สามารถเข้าร่วมได้ด้วยตนเองได้

มอบหมายให้ผู้แทน ชื่อ - นามสกุล .....

พร้อมบุคลากรในสังกัด จำนวน.....คน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [pkt\\_nfedc@dole.go.th](mailto:pkt_nfedc@dole.go.th)

ภายในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗