



ที่ นค ๕๒๖๐๑/ ก ๑๖๗

สำนักงานเทศบาลตำบลชะอวด
ถนนรถไฟสาย ๓ นค ๘๐๑๘๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๔

เรื่อง เชิญประชุมสัณนิบาตเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔

เรียน นายกเทศมนตรีทุกเทศบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ระเบียบวาระการประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสัณนิบาตเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช กำหนดจัดประชุมนายกเทศมนตรีในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อปรึกษาหารือข้อราชการและพบปะแลกเปลี่ยนแนวทางการบริหารงานตลอดจนรับทราบปัญหาอุปสรรคการปฏิบัติงาน เพื่อระดมความคิดเห็นร่วมกันในการบริหารงานให้เกิดประสิทธิภาพต่อองค์กร

สัณนิบาตเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมพร้อมกัน ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๗.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ร้านอาหารทรายแก้ว (ถนนทางเข้าศาลปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช) อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช (เทศบาลละ ๒ ท่าน) โดยให้ส่งแบบตอบรับให้งานธุรการ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลชะอวด ทางโทรสารหมายเลข ๐-๗๕๓๘-๑๓๐๓ ต่อ ๑๑๕ ภายในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

๑๒

(นายปรีชา อ่อนนวล)

นายกเทศมนตรีตำบลชะอวด

ประธานสัณนิบาตเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักปลัดเทศบาล

งานธุรการ

โทร.๐-๗๕๓๘-๑๓๐๓ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร ๐-๗๕๓๘-๑๓๐๓ ต่อ ๑๑๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
การประชุมสัณนิบาตเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕

วันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องอาหารทรายแก้ว
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด นครศรีธรรมราช

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมสัณนิบาตเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี.....

โทรศัพท์มือถือ.....

() สามารถเข้าร่วมประชุมได้

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยมอบหมายให้

ผู้แทนชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

เข้าร่วมประชุมแทน

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

() สามารถเข้าร่วมประชุมได้

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยมอบหมายให้

ผู้แทนชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

เข้าร่วมประชุมแทน

กรุณาส่งแบบตอบรับคืนเทศบาลตำบลชะอวด

ทางโทรสารหมายเลข ๐-๗๕๓๘-๑๓๐๓ , ๐-๗๕๓๘-๐๖๖๕ ต่อ ๑๑๕

e-mail : sp_2010@cha-uat.go.th

ภายในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๕