

กำหนดการประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนเทศบาล ระดับเขต
เป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่
เขต ๑ เชียงใหม่
วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
โปรแกรม Zoom Meeting (Meeting ID: 933 7168 0325 Passcode: 893808)

เวลา	กิจกรรม
๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	นายกเทศมนตรี แสดงตนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
๑๓.๓๐ - ๑๓.๔๕ น.	ประธานกล่าวเปิดการประชุม
๑๓.๔๕ - ๑๔.๐๐ น.	ประธานชี้แจงหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก
๑๔.๐๐ - ๑๕.๔๕ น.	นายกเทศมนตรี ประชุมคัดเลือกกันเองเพื่อเป็นผู้แทนระดับเขตจำนวน ๑ คน
๑๕.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	ปิดการประชุม

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

“คัดเลือกผู้แทนเทศบาล ระดับเขต

เป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

เขต ๑ เชียงใหม่

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าประชุม.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร.....
อีเมล.....
ID LINE:.....(ถ้ามี)

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

หมายเหตุ : กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

โดยส่งทาง Email: khruaon.m@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ เครือออน มานิตยกุล โทรศัพท์ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๕๔