



ที่ กพ ๐๐๐๕/ว ๔๗๙

ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร
ถนนกำแพงเพชร - สุโขทัย
อำเภอเมืองกำแพงเพชร กพ ๖๒๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร

เรียน คณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ระเบียบวาระประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ตัวอย่างหนังสือแต่งตั้งผู้เข้าประชุมแทน	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดกำแพงเพชร กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร ครั้ง ๑/๒๕๖๔ ในวันอังคารที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร (ชั้น๑) ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร มีวัตถุประสงค์ เพื่อรายงานผลการให้บริการคนไร้ที่พึ่งในจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๓ – ปัจจุบัน และรายงานผลการดำเนินงานช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้คณะกรรมการฯ ได้รับทราบและให้ข้อเสนอแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่จังหวัดให้มีประสิทธิภาพ ต่อไป

จังหวัดกำแพงเพชร จึงขอเชิญท่านในฐานะคณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นโดยพร้อมเพรียงกัน ทั้งนี้ ขอให้ท่านนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาหน้าบัญชีธนาคารเพื่อใช้ประกอบในการรับเบี้ยประชุมด้วย และหากท่านซึ่งได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการฯ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ขอให้แต่งตั้งผู้เข้าร่วมประชุมแทนพร้อมเจ้งให้ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเชาวลิต แสงอุทัย)
ผู้อำนวยการจังหวัดกำแพงเพชร

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
โทร./โทรสาร ๐ ๕๕๗๐ ๕๐๓๐

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันอังคารที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร (ชั้น ๑)

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประชานเจี้ยให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเพื่อทราบ

วารที่ ๓.๑ รายงานผลสถิติการให้บริการคนไร้ที่พึ่งในจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๓-ปัจจุบัน

วารที่ ๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมใน

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙)

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ (ร่าง) แผนปฏิบัติการการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร

วาระที่ ๔.๒ แผนการดำเนินงานช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมในสถานการณ์

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙)

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่น ๆ

แบบตอบรับ
การประชุมคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันอังคารที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น.
ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร (ชั้น๑)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ แต่ขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร
ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ หรือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๕๕๗๐-๕๐๓๐



ที่

หน่วยงาน.....

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้เข้าร่วมประชุมแทน

เรียน ประธานคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดกำแพงเพชร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกำแพงเพชร ที่ กพ ๐๐๐๕/ว ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามที่จังหวัดกำแพงเพชร กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัด
กำแพงเพชร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันอังคารที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงาน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร (ชั้น๑) ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร นั้น

เนื่องจากในการประชุมดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จึงขอมอบหมายให้
(นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....

เป็นผู้เข้าร่วมประชุมแทนในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)