

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๑๙๑๘๖



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี

ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัดปัตตานี

เรียน นายอำเภอหนองจิก นายอำเภอ ปะนาเร นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดปัตตานีกำหนดจัดการประชุมคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัดปัตตานี ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานขับเคลื่อนโครงการจัดการขยะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ติดตามผลการดำเนินงานรวมกลุ่มพื้นที่ดำเนินโครงการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเจ้าภาพ (Clusters) ติดตามผลการดำเนินการจัดการขยะอันตราย และรับทราบผลการประเมินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง

เพื่อให้การดำเนินการจัดการประชุมดังกล่าวข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จึงขอเรียนเชิญนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานีเข้าร่วมประชุมเพื่อรายงานผลการดำเนินการจัดการขยะอันตราย และขอเรียนเชิญนายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี นายกเทศมนตรีตำบลบ่อทอง นายกเทศมนตรีตำบลมายอ และนายกเทศมนตรีตำบลปะนาเร ซึ่งเป็นเจ้าภาพหลักกลุ่มพื้นที่ฯ(Clusters) เข้าร่วมประชุมเพื่อรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินการโครงการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Clusters) ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมท้องถิ่นรวมใจ ชั้น ๓ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๙๓๓๓-๖๕๘๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามกำหนดการดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายเข้าร่วมประชุมตามกำหนดการดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรหมพิริยะ กิจนุสนธิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๙๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐-๙๓๓๓-๖๕๘๑

ส่งแอดลื้อม/การจัดการขยะ/คกก.สิ่งปฏิกูล/หนังสือเชิญประชุม

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัดปัตตานี
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมท้องถิ่นรวมใจ ชั้น ๓ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแจ้งความประสงค์ว่า

☐

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม และมอบหมายให้บุคคลดังต่อไปนี้เข้าร่วมประชุมแทน

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันอังคารที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐- ๗๓๓๓-๖๕๘๑