



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มยุทธศาสตร์และสารสนเทศการสาธารณสุข) โทร ๕๖๔๗ ๖๕๙๗  
ที่ ขน ๐๐๐๘ / ๖๒๕๐๒ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุข (DLD Co-ordinator : DLD-C) ระดับพื้นที่  
เรียน คณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุข (DLD Co-ordinator : DLD-C) ระดับพื้นที่

ตามที่กรมปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่ง ที่ ๑๑๖๔ / ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุข (DLD Co-ordinator : DLD-C) ระดับพื้นที่ มอบให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุขระดับพื้นที่ และดำเนินการจัดประชุมเพื่อรับทราบแผนและภารกิจของหน่วยงาน รับทราบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา รับทราบแผนงานและภารกิจของหน่วยงานที่จะดำเนินงานต่อไป พร้อมระดมความคิดเห็นในการทำงานและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทได้มีคำสั่ง ที่ ๘๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุข (DLD Co-ordinator : DLD - C) ระดับพื้นที่ นั้น

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานตามนโยบายกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท และหากท่านมีความประสงค์เสนอเรื่องบรรจุเข้าในระเบียบวาระการประชุมขอให้ส่ง File เอกสารพร้อม Power Point ประกอบการนำเสนอให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ทาง ID line : dct ๒๙๐๕ สำหรับท่านคณะกรรมการที่ไม่สะดวกเดินทางมาประชุมสามารถประชุมผ่านระบบ Zoom conference ID : ๙๙๙ ๖๐๘ ๐๐๐๓ Passcod : ๒๓๔๒๐๓ ทั้งนี้มอบหมายให้ นางสาวจรรยาภรณ์ นาคบัว เจ้าพนักงานสัตวบาลชำนาญงาน เป็นผู้ประสานงาน โทร ๐๘๖-๒๖๐๔๔๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าว

(นายบุญฤทธิ์ ทองสม)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม  
การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายของกรมปศุสัตว์  
(DLD Co-ordinator : DLD-C) ระดับพื้นที่

วันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยนาท ตำบลเขาท่าพระ อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล ..... (หัวหน้าหน่วยงาน)

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

โทรศัพท์ ..... ID Line : .....

เบอร์มือถือ ..... E-mail : .....

( ) หัวหน้าหน่วยงานเข้าร่วมด้วยตัวเอง

( ) มอบหมายผู้แทน

ชื่อ ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับคืน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยนาท ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ทาง E-mail : pvlo\_cnt @dld.go.th หรือ ID Line : dct๒๙๐๕