

การประชุมติดตามผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ รอบ ๖ เดือน

วันที่ เวลา

ณ โรงแรมปทุมวัน ปริ๊นเซส กรุงเทพฯ

(องค์การมหาชน)

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	อีเมล	ลายมือชื่อ (โปรดลงลายมือชื่อในวันประชุม)

- หมายเหตุ :
- โปรดส่งแบบตอบรับกลับไปยัง นายธนกิจ สถาพรานนท์ ที่ po@opdc.go.th ภายในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๕
 - จำนวนคนที่เข้าร่วมรับประทานอาหารกลางวัน _____ คน (สำหรับองค์การมหาชนที่มีกำหนดเวลาประชุมระหว่างเวลา ๑๑.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.)
 - กำหนดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมของแต่ละองค์การมหาชน แห่งละไม่เกิน ๑๐ คน