

แบบแจ้งรายชื่อผู้ประสานงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดระยอง

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรสารหน่วยงาน.....

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ และ e-mail address
๑.		
๒.		

ลงชื่อ (หัวหน้าส่วนราชการ)

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับที่ กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดระยอง ภายในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๙ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐ ๓๘๖๙ ๕๑๖๐