



บันทึกข้อความ

คณะบริหารธุรกิจและการจัดการ
เลขรับที่ ๗๓๗
วันที่ ๒๖/๑๒./๒๕๖๘
ลงชื่อ ๑๙.๐๐

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองเลขานุการ ฝ่ายการประชุม โทร.๕๑๗๘
ที่ อว ๐๖๒๖(๙)/ว๕๒๓๕ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย (กบ.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘

เรียน คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย

ตามที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ราชภัฏอุบลราชธานี ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ ในวันอังคารที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ชั้น ๑ อาคารเรียนรวมอเนกประสงค์ ศูนย์การเรียนรู้ยางน้อย มหาวิทยาลัย ราชภัฏอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการบริหารจัดการงานของมหาวิทยาลัย นั้น

ในการนี้ หากท่านมีข้อมูล/เอกสาร ที่ต้องการเสนอต่อที่ประชุม ขอให้ส่งไฟล์ข้อมูลทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ info.secretary@ubru.ac.th ภายในวันพุธที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อกองเลขานุการ สำนักงานอธิการบดี จะรวบรวมข้อมูลและจัดทำวาระการประชุมและสามารถดูเอกสาร การประชุมได้ที่ระบบบริหารการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (UBRU E-Meeting) <https://emeeting.ubru.ac.th> ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์ท่านส่งแบบฟอร์มตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันพุธที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ นำส่งที่ งานบริหารเลขานุการ กองเลขานุการ สำนักงานอธิการบดี ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และมอบหมายให้มีผู้เข้าร่วมประชุมแทน ขอความกรุณาทำหนังสือขออนุญาตต่ออธิการบดี และให้ผู้เข้าร่วม ประชุมนำหนังสือขออนุญาตมาในวันประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเบี้ยประชุมเป็นไปตามระเบียบของทาง ราชการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอเชิญเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

เรียน คณบดี

มอบ.....ประชาสัมพันธ์

Line คณะ Facebook e-office

Website อื่นๆ.....

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง..... (รองศาสตราจารย์ธรรมรักษ์ ละอองนวล)

..... อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เพื่อโปรดทราบ.....

เพื่อโปรดพิจารณา.....

ความเห็นคณบดี

เห็นชอบ

เห็นควร..... *ความเห็น*

[Signature]

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘
ในวันอังคารที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ชั้น ๑ อาคารเรียนรวมอเนกประสงค์
ศูนย์การเรียนรู้ยางน้อย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ชื่อ - นามสกุล..... รศ. ประพนธ์ คำผา
ตำแหน่ง..... คณบดี
หน่วยงาน..... คณะบริหารธุรกิจและการจัดการ
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... 081-3895703

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก

ขอมอบหมายผู้แทน คือ

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

(ขอความกรุณาทำหนังสือขออนุญาตต่ออธิการบดี และให้ผู้ที่เข้าร่วมประชุมนำหนังสือขออนุญาตมาในวันประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเบี้ยประชุมเป็นไปตามระเบียบของทางราชการ ต่อไป)

(โปรดระบุเครื่องดื่มน้ำ..... ๓๓๓๓)

การเดินทาง

- รถมหาวิทยาลัย ฯ
 รถส่วนตัว
 อื่น ๆ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล

รองศาสตราจารย์ประพนธ์ คำผา
(คณบดีคณะบริหารธุรกิจและการจัดการ)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
ได้ที่ กองเลขานุการ สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑ อาคารเรียนและปฏิบัติการ
ภายในวันพุธที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวปิยะธิดา พวงพุ่ม เบอร์ภายใน ๕๑๗๘