

ภาคผนวก

คู่มือ กกร. จังหวัด/กลุ่มจังหวัด

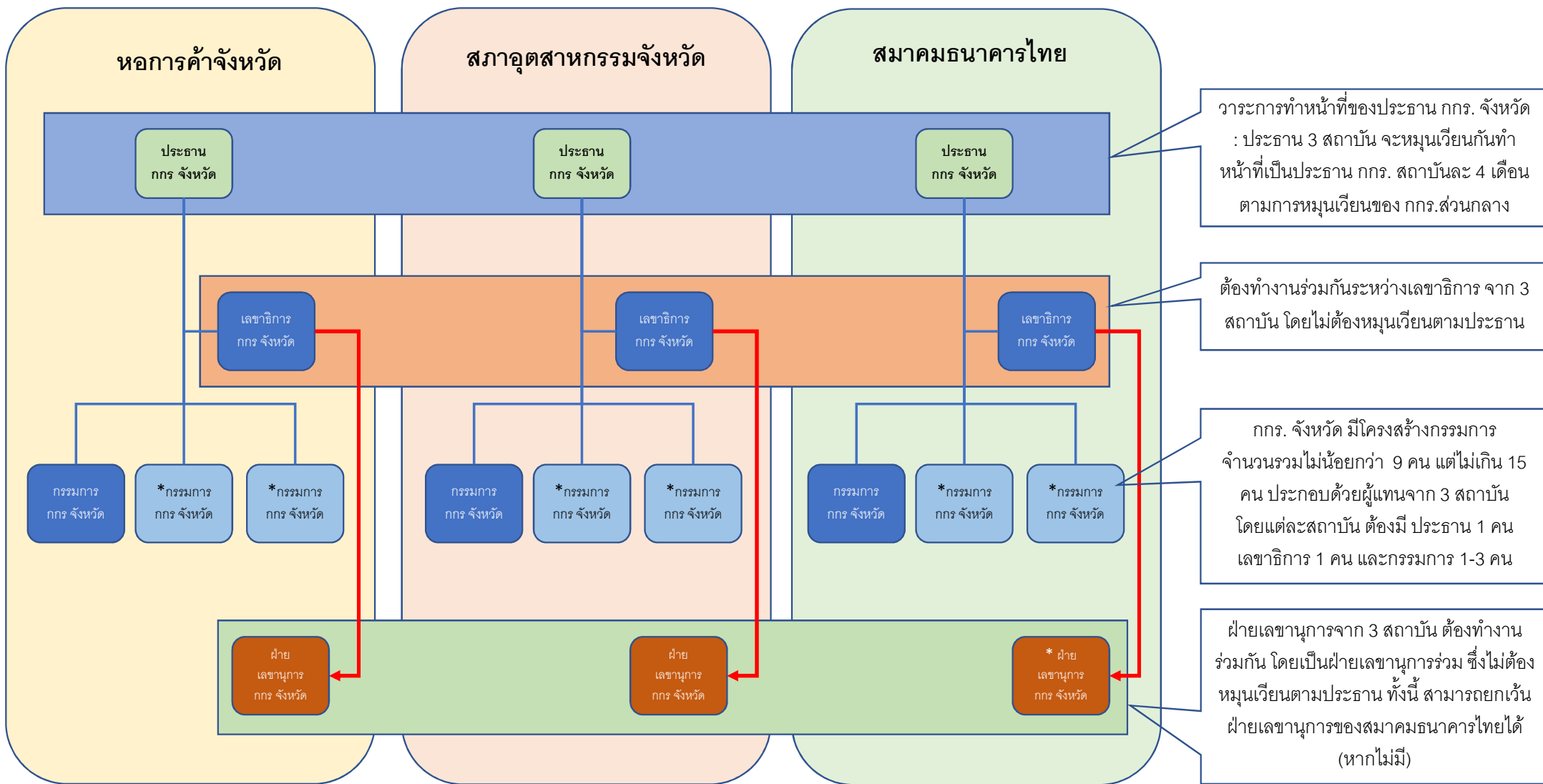
version 2.3

สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง

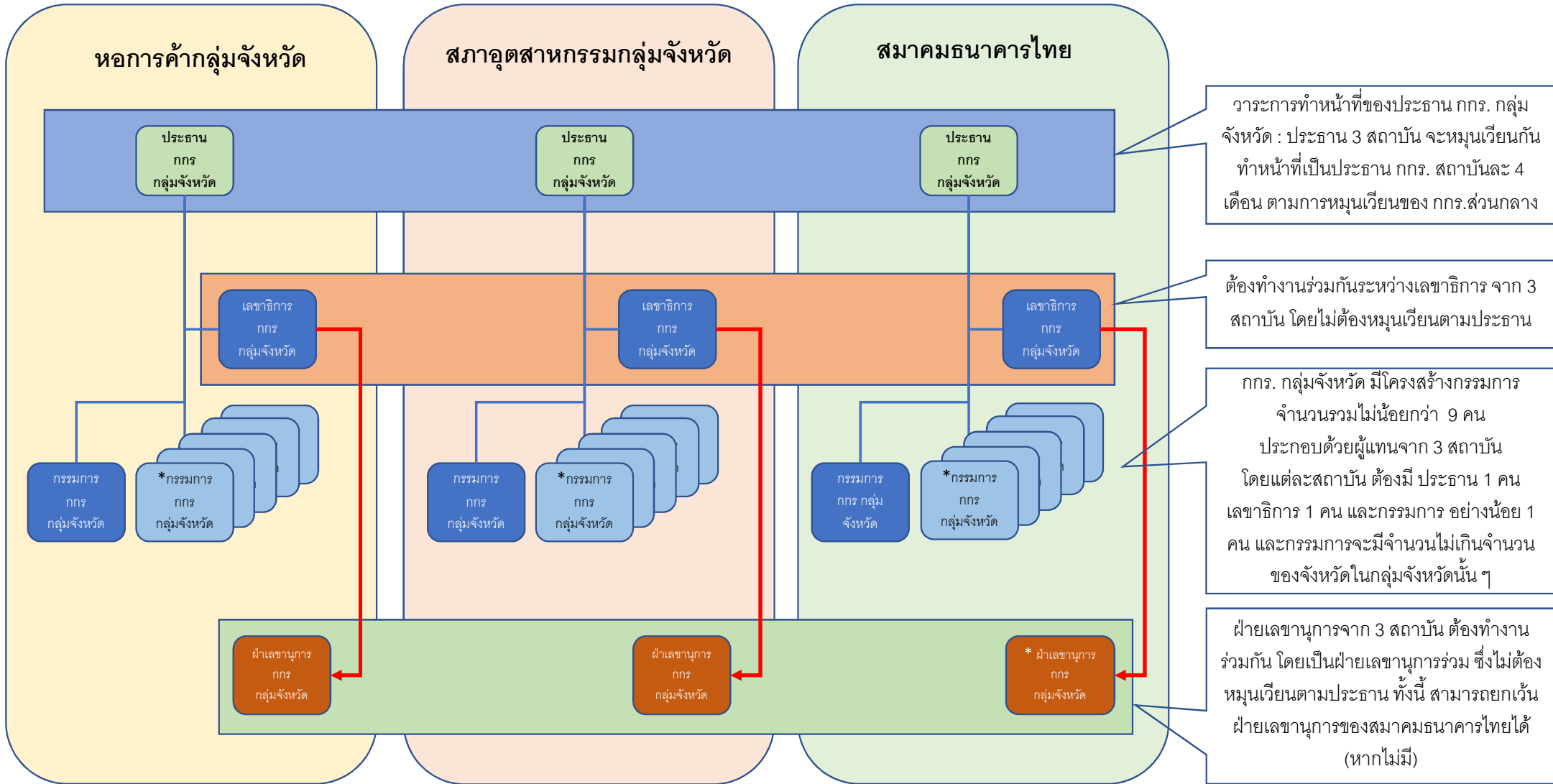
Version 2.3

20 สิงหาคม 2564

โครงสร้างคณะกรรมการ กกร.จังหวัด



โครงสร้างคณะกรรมการ กกร.กลุ่มจังหวัด





ตัวอย่างหัวกระดาษ

สำนักงาน คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน 3 สถาบัน (กกร.) 150 ถ.ราชบพิธ พระนคร กรุงเทพฯ 10200

โทร. 02 622 2179 โทรสาร. 02 622 2179

www.jscib.org

-ร่าง-

<p>ระเบียบวาระการประชุม คณะกรรมการ กกร.จังหวัด..... ครั้งที่/2562 วันที่ เวลา ณ ห้องประชุม.....</p>

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

00.00 – 00.00 น. -

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

00.00 – 00.00 น. 2.1 รับรองรายงานการประชุม
คณะกรรมการ.....

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

00.00 – 00.00 น. - (ประเด็นเพื่อพิจารณาของแต่ละสถาบัน)

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องสืบเนื่อง

00.00 – 00.00 น. - รายงานความคืบหน้าของแต่ละประเด็น

00.00 – 00.00 น. - รายงานความคืบหน้าของโครงการตามมติ ครม.ในพื้นที่

ระเบียบวาระที่ 5 **เรื่องเพื่อทราบ**

- 00.00 – 00.00 น. - รายงานสภาวะเศรษฐกิจในพื้นที่ โดย สมาคมธนาคารไทย
- 00.00 – 00.00 น. - รายงานผลการประชุม กกร. ส่วนกลาง ที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ 6 **เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)**

- 00.00 – 00.00 น. -

.....

-ร่าง-

<p>ระเบียบวาระการประชุม คณะกรรมการ กกร.กลุ่มจังหวัด..... ครั้งที่/2562 วันที่ เวลา ณ ห้องประชุม.....</p>

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

00.00 – 00.00 น. -

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

00.00 – 00.00 น. 2.1 รับรองรายงานการประชุม
คณะกรรมการ.....

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

00.00 – 00.00 น. - (ประเด็นเพื่อพิจารณาของแต่ละจังหวัด)

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องสืบเนื่อง

00.00 – 00.00 น. - รายงานความคืบหน้าของแต่ละประเด็นในการประชุมที่ผ่านมา

00.00 – 00.00 น. - รายงานความคืบหน้าของโครงการตามมติ ครม.ในพื้นที่

ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อทราบ

- 00.00 – 00.00 น. - รายงานสภาวะเศรษฐกิจในพื้นที่ โดย สมาคมธนาคารไทย
- 00.00 – 00.00 น. - รายงานผลการประชุม กกร. ส่วนกลาง ที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ 6

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

- 00.00 – 00.00 น. -

.....

รายงานการประชุม คณะกรรมการร่วมฯ 3 สถาบัน (กกร.)

จังหวัด

วัน..... เวลา

ณ

กรรมการที่มาประชุม

หอการค้าฯ

1.
2.
3.
4.

สภาอุตสาหกรรมฯ

1.
2.
3.
4.

สมาคมธนาคารไทย

1.
2.
3.
4.

ผู้เข้าร่วมประชุม

สภาหอการค้าฯ

1.
2.
3.
4.

สภาอุตสาหกรรมฯ

1.
2.
3.
4.

สมาคมธนาคารไทย

1.
2.
3.
4.

ฝ่ายเลขานุการร่วม

1.
2.
3.
4.

หน่วยงานอื่น ๆ

1.
2.
3.
4.

เปิดประชุม เวลา

ประธานสมาคมธนาคารไทยในฐานะประธาน กกร. จังหวัด..... ทำหน้าที่ประธานการประชุมประจำเดือนกันยายน 2562 ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1.

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ประจำเดือนสิงหาคม 2562

รายงานการประชุม กกร. จังหวัด.....เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2562 ซึ่งได้จัดส่งไปยังคณะกรรมการฯ ล่วงหน้าแล้ว ซึ่งคณะกรรมการไม่มีความคิดเห็นเพิ่มเติมจึงขอให้ที่ประชุมให้การรับรอง

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม กกร. จังหวัด.....เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2562

ระเบียบวาระที่ 3

มติที่ประชุม รับทราบ

.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ X เรื่องอื่นๆ

8.1. การประชุม กกร. จังหวัดครั้งต่อไป

การประชุม กกร. จังหวัด.....ครั้งต่อไป ตรงกับวัน..... เวลา น. ณ

มติที่ประชุม รับทราบ

รายงานการประชุม คณะกรรมการร่วมฯ 3 สถาบัน (กกร.)

กลุ่มจังหวัด

วัน..... เวลา

ณ

กรรมการที่มาประชุม

หอการค้าฯ

1.
2.
3.
4.

สภาอุตสาหกรรมฯ

1.
2.
3.
4.

สมาคมธนาคารไทย

1.
2.
3.
4.

ผู้เข้าร่วมประชุม

หอการค้าฯ

1.
2.
3.
4.

สภาอุตสาหกรรมฯ

1.
2.
3.
4.

สมาคมธนาคารไทย

1.
2.
3.
4.

ฝ่ายเลขานุการร่วม

1.
2.
3.
4.

หน่วยงานอื่น ๆ

1.
2.
3.
4.

เปิดประชุม เวลา

ประธานสมาคมธนาคารไทยในฐานะประธาน กกร. กลุ่มจังหวัด..... ทำหน้าที่ประธาน
การประชุมประจำเดือนกันยายน 2562 ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1.

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ประจำเดือนสิงหาคม 2562

รายงานการประชุม กกร. กลุ่มจังหวัด.....เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2562 ซึ่งได้
จัดส่งไปยังคณะกรรมการฯ ล่วงหน้าแล้ว ซึ่งคณะกรรมการไม่มีความคิดเห็นเพิ่มเติมจึงขอให้ที่ประชุมให้การ
รับรอง

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม กกร. กลุ่มจังหวัด.....เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2562

ระเบียบวาระที่ 3

มติที่ประชุม รับทราบ

.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ X เรื่องอื่นๆ

8.1. การประชุม กกร. กลุ่มจังหวัดครั้งต่อไป

การประชุม กกร. กลุ่มจังหวัด.....ครั้งต่อไป ตรงกับวัน..... เวลา น. ณ
.....

มติที่ประชุม รับทราบ



แบบฟอร์มแจ้งสถานที่ตั้งของ กกธ.

จังหวัด

วันที่กรอกแบบฟอร์ม.....

สถานที่ตั้ง เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทร..... FAX.

อีเมล..... Web Site

Social Media อื่น ๆ

ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

Line ID :

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

Line ID :

3. ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

Line ID :

*** โปรดแนบแผนที่ของสถานที่ตั้งมาพร้อมแบบฟอร์มนี้



แบบฟอร์มแจ้งสถานที่ตั้งของ กกร.

กลุ่มจังหวัด

วันที่กรอกแบบฟอร์ม.....

สถานที่ตั้ง เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทร..... FAX.

อีเมล..... Web Site

Social Media อื่น ๆ

ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

Line ID :

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

Line ID :

3. ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

Line ID :

*** โปรดแนบแผนที่ของสถานที่ตั้งมาพร้อมแบบฟอร์มนี้



แบบฟอร์มรายชื่อกรรมการ กกร. จังหวัด

จังหวัด

สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย / หอการค้าไทย

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ประธาน กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง เลขานุการ กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ฝ่ายเลขานุการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

วันที่เสนอรายชื่อ



หมายเหตุ :

1. จำนวนของกรรมการ กกร. จังหวัด (รวม ประธานฯ, เลขานุการฯ และกรรมการ) ต้องมีจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน (ไม่รวมฝ่ายเลขานุการ)
2. ตำแหน่งที่ระบุเป็นแถบสีเขียวคือตำแหน่งที่บังคับให้ระบุรายชื่อ
3. ต้องระบุข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ
4. ต้องใส่รูปถ่ายให้ครบทุกคน
5. ที่อยู่ ต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยไปรษณีย์
6. สามารถระบุอีเมลที่ติดต่อได้มากกว่า 1 อีเมล
7. ฝ่ายเลขานุการ คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงาน กกร. จังหวัด ของแต่ละสถาบัน ฯ ที่ต้องทำงานร่วมกัน
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลใด ๆ ต้องส่งแบบฟอร์มนี้ ให้กับหน่วยงานที่กำกับดูแลของแต่ละสถาบัน เพื่อรับรองข้อมูลก่อนนำเสนอให้กับ สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง



แบบฟอร์มรายชื่อกรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด

กลุ่มจังหวัด

สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย / หอการค้าไทย

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ประธาน กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง เลขานุการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ฝ่ายเลขานุการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

วันที่เสนอรายชื่อ



หมายเหตุ :

1. จำนวนของกรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด (โดยไม่รวมประธาน, เลขานุการฯ) สามารถเสนอได้ไม่เกินจำนวนของจังหวัดในกลุ่มจังหวัดนั้น ๆ และต้องมีจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน (ไม่รวมฝ่ายเลขานุการ)
2. ตำแหน่งที่ระบุเป็นแถบสีเขียวคือตำแหน่งที่บังคับให้ระบุรายชื่อ
3. ต้องระบุข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ
4. ต้องใส่รูปถ่ายให้ครบทุกคน
5. ที่อยู่ ต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยไปรษณีย์
6. สามารถระบุอีเมลที่ติดต่อได้มากกว่า 1 อีเมล
7. ฝ่ายเลขานุการ คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงานของกลุ่มจังหวัด ของแต่ละสถาบัน ฯ ที่ต้องทำงานร่วมกัน
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลใด ๆ ต้องส่งแบบฟอร์มนี้ ให้กับหน่วยงานที่กำกับดูแลของแต่ละสถาบัน เพื่อรับรองข้อมูลก่อนนำเสนอให้กับ สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง



แบบฟอร์มรายชื่อกรรมการ กกร. จังหวัด

จังหวัด

สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ประธาน กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง เลขานุการ กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ฝ่ายเลขานุการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

วันที่เสนอรายชื่อ



หมายเหตุ :

1. จำนวนของกรรมการ กกร. จังหวัด (รวม ประธานฯ, เลขานุการฯ และกรรมการ) ต้องมีจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน (ไม่รวมฝ่ายเลขานุการ)
2. ตำแหน่งที่ระบุเป็นแถบสีเขียวคือตำแหน่งที่บังคับให้ระบุรายชื่อ
3. ต้องระบุข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ
4. ต้องใส่รูปถ่ายให้ครบทุกคน
5. ที่อยู่ ต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยไปรษณีย์
6. สามารถระบุอีเมลที่ติดต่อได้มากกว่า 1 อีเมล
7. ฝ่ายเลขานุการ คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงาน กกร. จังหวัด ของแต่ละสถาบัน ฯ ที่ต้องทำงานร่วมกัน
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลใด ๆ ต้องส่งแบบฟอร์มนี้ ให้กับหน่วยงานที่กำกับดูแลของแต่ละสถาบัน เพื่อรับรองข้อมูลก่อนนำเสนอให้กับ สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง



แบบฟอร์มรายชื่อกรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด

กลุ่มจังหวัด

สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่
รูปถ่าย	<div style="background-color: #90ee90; padding: 2px;">ตำแหน่ง ประธาน กกร. กลุ่มจังหวัด</div> ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	<div style="background-color: #90ee90; padding: 2px;">ตำแหน่ง เลขานุการ กกร. กลุ่มจังหวัด</div> ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	<div style="background-color: #90ee90; padding: 2px;">ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด</div> ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมล :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมล :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมล :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ฝ่ายเลขานุการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ชอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

วันที่เสนอรายชื่อ



หมายเหตุ :

1. จำนวนของกรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด (โดยไม่รวมประธาน, เลขานุการฯ) สามารถเสนอได้ไม่เกินจำนวนของจังหวัดในกลุ่มจังหวัดนั้น ๆ และต้องมีจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน (ไม่รวมฝ่ายเลขานุการ)
2. ตำแหน่งที่ระบุเป็นแถบสีเขียวคือตำแหน่งที่บังคับให้ระบุรายชื่อ
3. ต้องระบุข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ
4. ต้องใส่รูปถ่ายให้ครบทุกคน
5. ที่อยู่ ต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยไปรษณีย์
6. สามารถระบุอีเมลที่ติดต่อได้มากกว่า 1 อีเมล
7. ฝ่ายเลขานุการ คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงานของกลุ่มจังหวัด ของแต่ละสถาบัน ฯ ที่ต้องทำงานร่วมกัน
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลใด ๆ ต้องส่งแบบฟอร์มนี้ ให้กับหน่วยงานที่กำกับดูแลของแต่ละสถาบัน เพื่อรับรองข้อมูลก่อนนำเสนอให้กับ สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง



แบบฟอร์มรายชื่อกรรมการ กกร. จังหวัด

จังหวัด

สมาคมธนาคารไทย		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ประธาน กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง เลขานุการ กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ฝ่ายเลขานุการ กกร. จังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

วันที่เสนอรายชื่อ



หมายเหตุ :

1. จำนวนของกรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด (โดยไม่รวมประธาน, เลขานุการฯ) สามารถเสนอได้ไม่เกินจำนวนของจังหวัดในกลุ่มจังหวัดนั้น ๆ และต้องมีจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน (ไม่รวมฝ่ายเลขานุการ)
2. ตำแหน่งที่ระบุเป็นแถบสีเขียวคือตำแหน่งที่บังคับให้ระบุรายชื่อ
3. ต้องระบุข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ
4. ต้องใส่รูปถ่ายให้ครบทุกคน
5. ที่อยู่ ต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยไปรษณีย์
6. สามารถระบุอีเมลที่ติดต่อได้มากกว่า 1 อีเมล
7. ฝ่ายเลขานุการ คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงานของกลุ่มจังหวัด ของแต่ละสถาบัน ๆ ที่ต้องทำงานร่วมกัน
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลใด ๆ ต้องส่งแบบฟอร์มนี้ ให้กับหน่วยงานที่กำกับดูแลของแต่ละสถาบัน เพื่อรับรองข้อมูลก่อนนำเสนอให้กับ สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง



แบบฟอร์มรายชื่อกรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด

กลุ่มจังหวัด

สมาคมธนาคารไทย		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ประธาน กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง เลขานุการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ : ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :



รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง กรรมการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
รูปถ่าย	ตำแหน่ง ฝ่ายเลขานุการ กกร. กลุ่มจังหวัด ชื่อ ตำแหน่ง : กิจการ : ประเภท : โทร. : โทรสาร : อีเมลล์ :	สถานที่ติดต่อ : เลขที่ ซอย : ถนน : ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

วันที่เสนอรายชื่อ



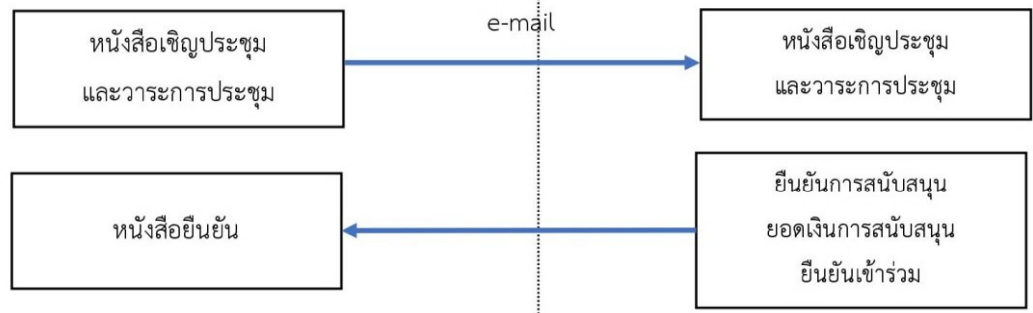
หมายเหตุ :

1. จำนวนของกรรมการ กกร. จังหวัด (รวม ประธานฯ, เลขานุการฯ และกรรมการ) ต้องมีจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน (ไม่รวมฝ่ายเลขานุการ)
2. ตำแหน่งที่ระบุเป็นแถบสีเขียวคือตำแหน่งที่บังคับให้ระบุรายชื่อ
3. ต้องระบุข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ
4. ต้องใส่รูปถ่ายให้ครบทุกคน
5. ที่อยู่ ต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยไปรษณีย์
6. สามารถระบุอีเมลที่ติดต่อได้มากกว่า 1 อีเมล
7. ฝ่ายเลขานุการ คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงาน กกร. จังหวัด ของแต่ละสถาบัน ฯ ที่ต้องทำงานร่วมกัน
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลใด ๆ ต้องส่งแบบฟอร์มนี้ ให้กับหน่วยงานที่กำกับดูแลของแต่ละสถาบัน เพื่อรับรองข้อมูลก่อนนำเสนอให้กับ สำนักงาน กกร. ส่วนกลาง

รายละเอียดการเบิกเงินการประชุม กกร. กลุ่มจังหวัด

กกร.กลุ่ม จังหวัด	กกร. ส่วนกลาง	บัญชี สภาหอฯ
-------------------	---------------	--------------

1. เมื่อมีการกำหนดวันประชุม วาระการประชุม ให้แจ้ง e-mail ไปยัง กกร. ส่วนกลาง (thanicha@jsscib.org , sutee@jsscib.org)

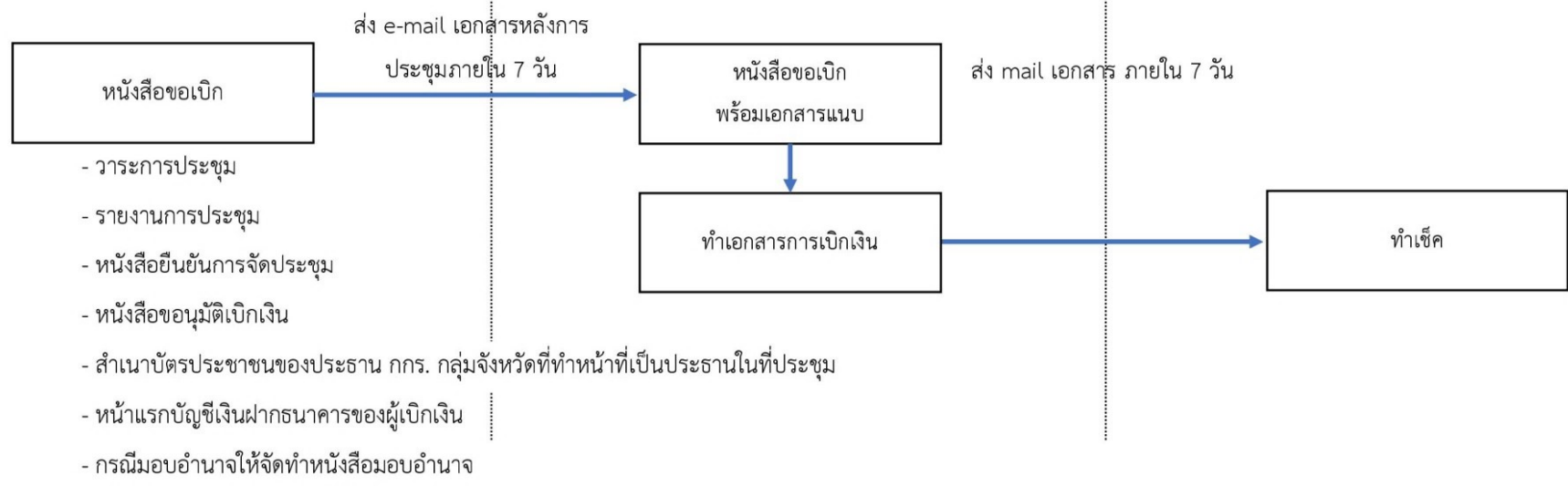


2. ขำระเงินค่าใช้จ่ายในการประชุมได้แก่

- ค่าสถานที่ประชุม
- ค่าอาหารว่าง, ชา, กาแฟ
- ค่าอาหาร
- ค่าจัดทำเอกสาร เป็นต้น

โดยให้ประธานที่ประชุมสำรองจ่าย

3. เมื่อประชุมเรียบร้อยแล้ว



หนังสือขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน 3 สถาบัน (กกร.)

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเบิกเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการประชุม เรื่อง.....

กลุ่มจังหวัดวันที่ประชุม.....

สถานที่.....เวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ เบิกเงินค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม จำนวน บาท
ตัวอักษร (.....)

.....ผู้ขออนุมัติ
(.....)
...../...../.....

ตรวจสอบความถูกต้อง	
<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง
ลงชื่อ.....	
นายสุธีร์ สธนสถาพร	
ผอ. สนง. กกร.	
...../...../.....	

รายละเอียดบัญชีธนาคาร
ชื่อบัญชี
เลขที่บัญชี
ธนาคาร
สาขา

หมายเหตุ : ข้าพเจ้ายินดีให้หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 3%

เลขลำดับจังหวัด ใช้ในการออกเลขหนังสือ และอ้างอิง

ที่	ชื่อจังหวัด
1	จังหวัดนนทบุรี
2	จังหวัดปทุมธานี
3	จังหวัดนครปฐม
4	จังหวัดสมุทรปราการ
5	จังหวัดชัยนาท
6	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
7	จังหวัดลพบุรี
8	จังหวัดสิงห์บุรี
9	จังหวัดสระบุรี
10	จังหวัดอ่างทอง
11	จังหวัดกาญจนบุรี
12	จังหวัดราชบุรี
13	จังหวัดสุพรรณบุรี
14	จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
15	จังหวัดเพชรบุรี
16	จังหวัดสมุทรสงคราม
17	จังหวัดสมุทรสาคร
18	จังหวัดชุมพร
19	จังหวัดนครศรีธรรมราช
20	จังหวัดพัทลุง
21	จังหวัดสงขลา
22	จังหวัดสุราษฎร์ธานี
23	จังหวัดกระบี่
24	จังหวัดตรัง
25	จังหวัดพังงา
26	จังหวัดภูเก็ต
27	จังหวัดสตูล
28	จังหวัดระนอง
29	จังหวัดนราธิวาส
30	จังหวัดปัตตานี
31	จังหวัดยะลา

เลขลำดับจังหวัด ใช้ในการออกเลขหนังสือ และอ้างอิง

ที่	ชื่อจังหวัด
32	จังหวัดฉะเชิงเทรา
33	จังหวัดชลบุรี
34	จังหวัดระยอง
35	จังหวัดจันทบุรี
36	จังหวัดปราจีนบุรี
37	จังหวัดตราด
38	จังหวัดสระแก้ว
39	จังหวัดนครนายก
40	จังหวัดเลย
41	จังหวัดหนองคาย
42	จังหวัดบึงกาฬ
43	จังหวัดหนองบัวลำภู
44	จังหวัดอุดรธานี
45	จังหวัดนครพนม
46	จังหวัดมุกดาหาร
47	จังหวัดสกลนคร
48	จังหวัดกาฬสินธุ์
49	จังหวัดขอนแก่น
50	จังหวัดมหาสารคาม
51	จังหวัดร้อยเอ็ด
52	จังหวัดนครราชสีมา
53	จังหวัดชัยภูมิ
54	จังหวัดบุรีรัมย์
55	จังหวัดสุรินทร์
56	จังหวัดยโสธร
57	จังหวัดศรีสะเกษ
58	จังหวัดอำนาจเจริญ
59	จังหวัดอุบลราชธานี
60	จังหวัดเชียงใหม่
61	จังหวัดแม่ฮ่องสอน
62	จังหวัดลำปาง

เลขลำดับจังหวัด ใช้ในการออกเลขหนังสือ และอ้างอิง

ที่	ชื่อจังหวัด
63	จังหวัดลำพูน
64	จังหวัดเชียงราย
65	จังหวัดน่าน
66	จังหวัดพะเยา
67	จังหวัดแพร่
68	จังหวัดตาก
69	จังหวัดพิษณุโลก
70	จังหวัดเพชรบูรณ์
71	จังหวัดสุโขทัย
72	จังหวัดอุตรดิตถ์
73	จังหวัดกำแพงเพชร
74	จังหวัดนครสวรรค์
75	จังหวัดพิจิตร
76	จังหวัดอุทัยธานี

เลขลำดับกลุ่มจังหวัด ใช้ในการออกเลขหนังสือ และอ้างอิง

1. ภาคกลางปริมณฑล	นนทบุรี ปทุมธานี นครปฐม และ สมุทรปราการ
2.ภาคกลางตอนบน	ชัยนาท พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สิงห์บุรี สระบุรี และอ่างทอง
3. ภาคกลางตอนล่าง 1	กาญจนบุรี ราชบุรี และสุพรรณบุรี
4. ภาคกลางตอนล่าง 2	ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม และสมุทรสาคร
5. ภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย	ชุมพร นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา และสุราษฎร์ธานี
6. ภาคใต้ฝั่งอันดามัน	กระบี่ ตรัง พังงา ภูเก็ต สตูล และระนอง
7. ภาคใต้ชายแดน	นราธิวาส ปัตตานี และยะลา
8. ภาคตะวันออก 1	ฉะเชิงเทรา ชลบุรี และระยอง
9. ภาคตะวันออก 2	จันทบุรี ปราจีนบุรี ตราด สระแก้ว และนครนายก
10. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน 1	เลย หนองคาย บึงกาฬ หนองบัวลำภู และอุดรธานี
11. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน 2	นครพนม มุกดาหาร และสกลนคร
12. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนกลาง	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม และร้อยเอ็ด
13. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง 1	นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์
14. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง 2	ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ และอุบลราชธานี
15.ภาคเหนือตอนบน 1	เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง และลำพูน
16.ภาคเหนือตอนบน 2	เชียงราย น่าน พะเยา และแพร่
17.ภาคเหนือตอนล่าง 1	ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย และอุตรดิตถ์
18ภาคเหนือตอนล่าง 2	กำแพงเพชร นครสวรรค์ พิจิตร และอุทัยธานี