



ที่ กพ ๐๐๑๘.๑/ว ๕๗๑๑

ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร.....
ถนนกำแพงเพชร - สุโขทัย
อำเภอเมืองกำแพงเพชร กพ ๖๒๐๐๐

๗๐ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การดำเนินโครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”

เรียน อัยการจังหวัดกำแพงเพชร รอง ผอ.รมน.จว.ก.พ.(ท) ผู้บังคับการกรมทหารพรานที่ ๓๕
หัวหน้าส่วนราชการ/หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดกำแพงเพชร
และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกำแพงเพชร ด่วนที่สุด ที่ กพ ๐๐๑๘.๑/ว ๗๑๗๐ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการฯ	จำนวน	๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับ	จำนวน	๑ ฉบับ
	๓. แผนที่	จำนวน	๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดกำแพงเพชรได้ส่งแผนดำเนินงาน “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” ประจำปี ๒๕๕๙ ให้ทราบแล้ว นั้น

สำหรับเดือนกันยายน ๒๕๕๙ จังหวัดได้กำหนดดำเนินการในวันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ วัดเกษประศาสน์(วัดดงเย็น) หมู่ที่ ๑ ตำบลระหาน อำเภอวังสามัคคี และเพื่อให้การบริการประชาชนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนผู้รับบริการได้รับประโยชน์และมีความพึงพอใจมากยิ่งขึ้น จึงให้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดหน่วยบริการเคลื่อนที่ ที่งานบริการของหน่วยงานออกไปร่วมให้บริการ และแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนแก่ประชาชน โดยสถานที่ให้ประสานอำเภออัมพวาโดยตรง

๒. แจกจ่ายละเอียดยางบริการตามข้อ ๑. ตามแบบตอบรับที่แนบมาพร้อมนี้ ให้จังหวัดทราบ
ภายในวันอังคารที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ เพื่อนำไปประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนผู้รับบริการทราบล่วงหน้า

๓. รายงานผลการออกหน่วยบริการให้จังหวัดทราบ ตามแบบรายงานที่กำหนด ภายหลังจากดำเนินการเสร็จสิ้นในแต่ละครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

นางน. อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดี)

๑๒. เพื่อโปรดทราบ

ชื่อไปรษณีย์

2. การมอบงานทะเล่

- คหวั กุภาว: / 19/10/57 (นายธานี ชัญญาโภชน)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทรศัพท/โทรสาร ๐-๕๕๗๐-๕๐๕๖

အိဇွန် ၈ မိမိကလေးကို အစားမိမိကလေး

514.59

สภานิติบัญญัติ
๑ ก.ย. 2559

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมการดำเนินงาน

“หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดกำแพงเพชร”

วันศุกร์ที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ วัดเกษประชาสันต์(วัดดงเย็น) หมู่ที่ ๑

ตำบลระหาน อำเภอปางสามัคคี จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อหน่วยงาน

๑. การเข้าร่วมกิจกรรม

☐

สามารถเข้าร่วมงานด้วยตนเองได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ โดย มอบหมายให้

ตำแหน่ง

เป็นผู้แทน

๒. หน่วยงานจะนำงานบริการไปให้บริการประชาชน ดังนี้

๒.๑

๒.๒

๒.๓

และต้องการรับการสนับสนุนเงิน จำนวน ช่อง (เงินที่ ๑ หลัง มี ๒ ช่อง) สถานที่ประสานอำเภอโดยตรง

๓. การร่วมรับประทานอาหารกลางวันกับหัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจระดับจังหวัด

และหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอที่ดำเนินงาน

☐

มีความประสงค์จะร่วมรับประทานอาหารกลางวันด้วย จำนวน คน

☐

ไม่ประสงค์จะรับประทานอาหารกลางวัน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ :

๑. แต่งกายชุดสีฟ้าจังหวัด หรือสวมชุดสุภาพ

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับฯ คืนยังที่ทำการปกครองจังหวัดกำแพงเพชร ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัด

กำแพงเพชร หรือ โทรสารหมายเลข ๐ - ๕๕๗๐ - ๕๐๕๖

ภายในวันอังคารที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

๓. ติดต่อเจ้าหน้าที่/จัดสถานที่ กรุณาแจ้ง ที่ทำการปกครองอำเภอปางสามัคคี โดยตรง

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ - ๕๕๗๒ - ๒๕๐๖

๔. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงหัวหน้าหน่วยงานที่จะไปร่วมกิจกรรม ขอให้แจ้งที่ทำการปกครอง

จังหวัดทราบก่อนกำหนดการออกหน่วยฯ ด้วย