

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/ ๓๒๕



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนตำรัง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งเลื่อนการประชุมเตรียมการจัดทำโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
(หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดภูเก็ต)

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอถลาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดภูเก็ต ที่ ภก ๐๐๑๘.๑/ว ๑๔๘๖ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐

ตามที่ จังหวัดภูเก็ตกำหนดดำเนินโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดภูเก็ต) และเชิญประชุมเตรียมการจัดทำโครงการฯ ในวันจันทร์ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารคอคอซิมบี้ ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต นั้น ขอเลื่อนการประชุมดังกล่าวเป็นวันพุธที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารคอคอซิมบี้ ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอมอบหมายให้ท่านเข้าร่วมประชุมในวันเวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสถียร เพ็ญภักดี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

งานธุรการ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร. ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘



สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต
เลขทะเบียนรับ 757
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๐
เวลา

ที่ กก ๐๐๑๘.๑/ ๖ ๑๔๙๖

ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต
ถนนนริศร กก ๘๓๐๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งเลื่อนการประชุมเตรียมการจัดทำโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
(หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดภูเก็ต)

เรียน บัญชีแม่บ้าย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดภูเก็ต ด่วนที่สุด ที่ กก ๐๐๑๘.๑/ว ๑๓๖๓ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

ตามที่ จังหวัดภูเก็ต กำหนดดำเนินโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดภูเก็ต) และเชิญประชุมเตรียมการจัดทำโครงการฯ ในวันจันทร์ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารคอนเวนชั่น ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต นั้น

จังหวัด ขอแจ้งเลื่อนการประชุมเตรียมการจัดทำโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดภูเก็ต) จากกำหนดการเดิม เป็นประชุมใน วันพุธที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารคอนเวนชั่น ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียง

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายถาวรวัฒน์ คงแก้ว)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต

สำนักงาน กศน.จ.ภก.	
<input type="radio"/> รอง ผอ.	<input type="radio"/> ราชตรี
<input type="radio"/> เพ็ญลักษณ์	<input type="radio"/> พัชร
<input type="radio"/> สมจิต	<input type="radio"/> ศรีรัช
<input type="radio"/> พรวิวิทย์	<input type="radio"/> พรรณน
<input checked="" type="radio"/> เจริญ	<input type="radio"/> วิมล
<input type="radio"/> สุวิภา	<input type="radio"/> ชล
<input type="radio"/> พิมล	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>(Signature)</i>	
รอง ผอ.	
.....ผอ.	

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร. / โทรสาร ๐-๗๖๒๒-๔๘๒๒

แบบตอบรับเข้าร่วมการออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ตามโครงการจังหวัดเคลื่อนที่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
(หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดภูเก็ต)
วันอังคารที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐
ณ ศูนย์เรียนรู้และสนามกีฬาบ้านบางลา หมู่ที่ ๘ บ้านบางลา ตำบลป่าคลอก อำเภอถลาง

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๒. งานบริการ จำนวน.....งานบริการ
๒.๑ ชื่องานบริการ.....
๒.๒ ชื่องานบริการ.....
๒.๓ ชื่องานบริการ.....
๓. เจ้าหน้าที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน
๔. อุปกรณ์ที่ต้องการรับการสนับสนุน
๔.๑ โต๊ะ จำนวน.....ตัว
๔.๒ เก้าอี้ จำนวน.....ตัว
๔.๓ ปลั๊กไฟฟ้า จำนวน.....จุด
๔.๓ อื่น ๆ.....
๕. อื่น ๆ (เช่น มอบถุงยังชีพ หรือสิ่งของ ให้ระบุประเภท จำนวน และเป้าหมาย
๕.๑ ประเภท.....
จำนวน..... เป้าหมาย.....
๕.๒ ประเภท.....
จำนวน..... เป้าหมาย.....
๕.๓ ประเภท.....
จำนวน..... เป้าหมาย.....
๖. ผู้ประสานงาน
-ชื่อ.....สกุล.....
-ตำแหน่ง.....
-หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ให้ส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๗๖-๒๒๔๘๒๒, ๐๗๖-๒๑๑๐๐๒ ภายในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐๒