

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๒๐๕๔



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
ถนนดำรง ภก ๘๓๐๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเครือข่ายหมู่บ้าน/ชุมชนร่วมใจด้านภัยยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔  
เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ปกครองจังหวัดภูเก็ต ดำเนินการจัดโครงการเครือข่ายหมู่บ้าน/ชุมชนร่วมใจด้านภัยยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๖ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต โดยมีกลุ่มเป้าหมายประชาชนที่อยู่ในช่วงอายุ ๑๓ - ๒๙ ปี เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรเครือข่ายหมู่บ้าน/ชุมชนร่วมใจด้านภัยยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ระยะเวลา ๓ วัน ๒ คืน (ค่ายแบบไป - กลับ) นั้น

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอให้ท่าน นำนักศึกษาที่อยู่ในช่วงอายุ ๑๓ - ๒๙ ปี ตำบลละ ๕ คน เข้าร่วมโครงการเครือข่ายหมู่บ้าน/ชุมชนร่วมใจด้านภัยยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๖ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต ตามรายละเอียดดังนี้

| กศน.อำเภอ            | จำนวน |
|----------------------|-------|
| กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต | ๔๐ คน |
| กศน.อำเภอถลาง        | ๓๐ คน |
| กศน.อำเภอกะทู้       | ๑๕ คน |
| รวม                  | ๘๕ คน |

และกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ไปยังสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ส่วนกำหนดการรายละเอียดของโครงการจะแจ้งให้ทราบภายหลัง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินิจ เกตุแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานยาเสพติด

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

กศน.อำเภอ .....

[illegible]

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้รายงานข้อมูล