

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/๑๒๕๗



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี  
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสีจจา  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี  
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมจัดหน่วยบริการประชาชน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอบ่อทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงานโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ได้จัดโครงการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีร่วมใจ  
ห่วงใยประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีกำหนดการจัดขึ้นในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙  
ณ โรงเรียนสวนป่าเขาชะอางค์ ตำบลพลวงทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญทุกภาคส่วน  
ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจและภาคเอกชน เข้าร่วมโครงการฯ

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือศูนย์ส่งเสริม  
การเรียนรู้ระดับอำเภอบ่อทอง นำกิจกรรมเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วม  
โครงการฯ ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ ตามแบบที่กำหนด โดยส่งกลับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้  
ประจำจังหวัดชลบุรี ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@dole.go.th](mailto:cbi_nfedc@dole.go.th) รายละเอียดปรากฏตาม  
สิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมหนังสือนี้ ทั้งนี้ เพื่อให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรีรวบรวมข้อมูล  
การตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ และจัดส่งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรูญ ชุมศรี)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอนันทนาค

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

งานส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@dole.go.th](mailto:cbi_nfedc@dole.go.th)

แผนงานโครงการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีร่วมใจ ห่วงใยประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

| ครั้งที่ | วัน เดือน ปี               | สถานที่จัดโครงการ   | ตำบล / อำเภอ              | หมายเหตุ |
|----------|----------------------------|---|---------------------------|----------|
| ๑        | วันศุกร์ที่ ๑๒ มิ.ย. ๖๙    | อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองใหญ่                                     | ต.หนองใหญ่ อ.หนองใหญ่     |          |
| ๒        | วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ มิ.ย. ๖๙ | ศาลาประชาคมอำเภอเกาะจันทร์  | ต.เกาะจันทร์ อ.เกาะจันทร์ |          |
| ๓        | วันอังคารที่ ๒๓ มิ.ย. ๖๙   | ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง  | ต.ท่าเทววงษ์ อ.เกาะสีชัง  |          |
| ๔        | วันอังคารที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๙   | โรงเรียนสวนป่าเขาชะอางค์  | ต.พลวงทอง อ.บ่อทอง        |          |
| ๕        | วันพฤหัสบดีที่ ๒ ก.ค. ๖๙   | อาคารอเนกประสงค์ โรงเรียนคลองก้อยวิทยา                                  | ต.คลองก้อย อ.บ้านบึง      |          |
| ๖        | วันศุกร์ที่ ๑๐ ก.ค. ๖๙     | หอประชุมในสวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ (โรงไม้ขีดเก่า)                     | ต.บ้านช้าง อ.พนัสนิคม     |          |
| ๗        | วันศุกร์ที่ ๑๗ ก.ค. ๖๙     | อาคารอเนกประสงค์ หน้าสวนสาธารณะตำบลบ้านเก่า                             | ต.บ้านเก่า อ.พานทอง       |          |
| ๘        | วันจันทร์ที่ ๒๐ ก.ค. ๖๙    | อาคารอเนกประสงค์ (โดม ๖๒) เทศบาลตำบลเขตรอุดมศักดิ์                      | ต.สัตหีบ อ.สัตหีบ         |          |
| ๙        | วันศุกร์ที่ ๑๔ ส.ค. ๖๙     | อาคารอเนกประสงค์ โรงเรียนชลราษฎรอำรุง                                   | ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี   |          |
| ๑๐       | วันศุกร์ที่ ๒๑ ส.ค. ๖๙     | อาคารกีฬาในร่ม ศูนย์กีฬาแห่งชาติภาคตะวันออก                             | ต.ห้วยใหญ่ อ.บางละมุง     |          |
| ๑๑       | วันอังคารที่ ๒๕ ส.ค. ๖๙    | หอประชุมมิ่งมงคล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล<br>ตะวันออก วิทยาเขตบางพระ | ต.บางพระ อ.ศรีราชา        |          |

หมายเหตุ : แผนงานโครงการฯ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม (ข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ ๒๘ พ.ค. ๖๙)

ลงชื่อ..... *- ๒๓ ๑๖* .....ผู้ให้ความเห็นชอบ

(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

## แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีร่วมใจ ห่วงใยประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔  
วันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

ณ โรงเรียนสวนป่าเขาชะอางค์ ตำบลพลวงทอง อำเภอปอทอง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

๑. ผู้เข้าร่วมพิธีเปิด  มาด้วยตนเอง  มอบหมายผู้แทน

ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน .....

สังกัดส่วนกลาง  ส่วนภูมิภาค  กระทรวง .....

อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

สามารถเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ได้  ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ได้

๒. เจ้าหน้าที่เข้าร่วมโครงการฯ

๑. .... ตำแหน่ง.....

๒. .... ตำแหน่ง.....

๓. .... ตำแหน่ง.....

๔. .... ตำแหน่ง.....

๕. .... ตำแหน่ง.....

กิจกรรมที่ให้บริการประชาชน .....

.....

.....

(โปรดระบุรายละเอียดกิจกรรมที่ให้บริการประชาชนให้ชัดเจน เพื่อนำไปประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ)

๓. วัสดุอุปกรณ์ที่ต้องการ

พื้นที่จัดกิจกรรม จำนวน ..... ลีต (๔X๔ ม.)  โต๊ะ..... ตัว  เก้าอี้..... ตัว

ใช้ไฟฟ้า  อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง (หัวหน้าส่วนราชการ)

(.....)

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานเลขานุการ อบจ. ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๓๙ ๘๒๓๔

ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ หรือติดต่อเจ้าหน้าที่ นายธนิตศักดิ์ อึ้งลิ้ม โทร ๐๘ ๔๓๔๙ ๔๖๔๖ หรือทาง

กลุ่ม LINE

