

ด่วนที่สุด

ที่ นม ๐๐๑๘.๑/ว ๕๓๗๘



ถึง ที่ทำการปกครองอำเภอ ทุกอำเภอ

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๒.๕/ว ๒๕๕๔๘ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการสวดใส่วัยเกษียณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบ หากมีผู้สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ขอให้ส่งแบบตอบรับให้ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ (กลุ่มงานปกครอง) ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘



ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ (กลุ่มงานปกครอง)

โทร/โทรสาร ๐-๔๔๒๔-๒๑๐๒, ๐-๔๔๒๔-๘๓๒๖

จ.ท.ท./ส.ท.ท.

กรมการปกครอง  
วันที่ 1527  
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๘

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๒.๕/ว ๒๕๕๔๕



กรมการปกครอง  
๖๖๖ อาคารนาสงกรณ์ทาวเวอร์ ชั้น ๑๑  
ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ  
เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการสวดใส่เวียนเกษียณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- |                  |  |              |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ตารางการฝึกอบรมฯ                        | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แผนที่โรงแรมเอกโพลิน ริเวอร์แคว รีสอร์ท | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ            | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมการปกครอง ร่วมกับ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด กำหนดจัดโครงการสวดใส่เวียนเกษียณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอกโพลิน ริเวอร์แคว รีสอร์ท ตำบลวังตั้ง อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดคัดเลือกบุคลากรในสังกัดที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง จำกัด และจะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นลำดับแรก หากไม่มี ให้เสนอชื่อบุคลากรในสังกัดที่มีอายุตั้งแต่ ๕๕ ปีขึ้นไป เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ คน (หากมีผู้สนใจมากกว่า ๑ คน ให้ส่งเป็นรายชื่อสำรอง) และส่งแบบตอบรับให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการปกครอง ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [dopahrwelfare@gmail.com](mailto:dopahrwelfare@gmail.com) โดยจะแจ้งรายชื่อผู้ได้เข้าร่วมโครงการให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้ กรมการปกครอง จะรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าพาหนะที่โครงการจัดเตรียมไว้ในการเดินทางจากกรมการปกครองถึงสถานที่ฝึกอบรม สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ นอกเหนือจากที่กำหนดให้เบิกจ่ายงบประมาณจากต้นสังกัดเท่าที่จ่ายจริงตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ มอบหมายให้ นายธรรมบุญ มีสุวรรณ ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๘๒๐ ๑๑๕๗ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวินัย โตเจริญ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

กองการเจ้าหน้าที่  
ส่วนสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล  
โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๙๙๑๔

ตารางการฝึกอบรม

โครงการสไตลชีคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

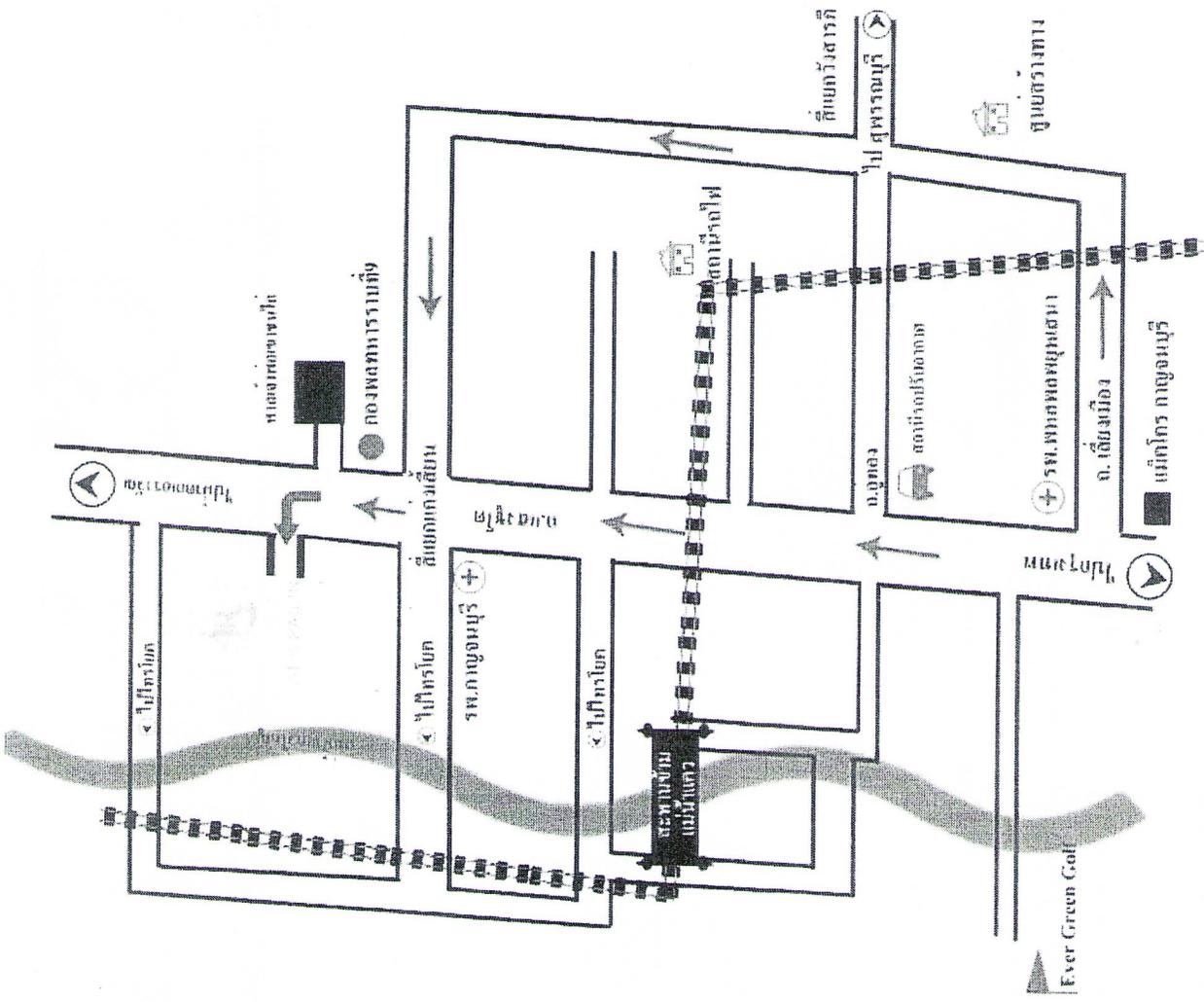
ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมเอกไพลิน ริเวอร์แคว รีสอร์ท

ตำบลวังตั้ง อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

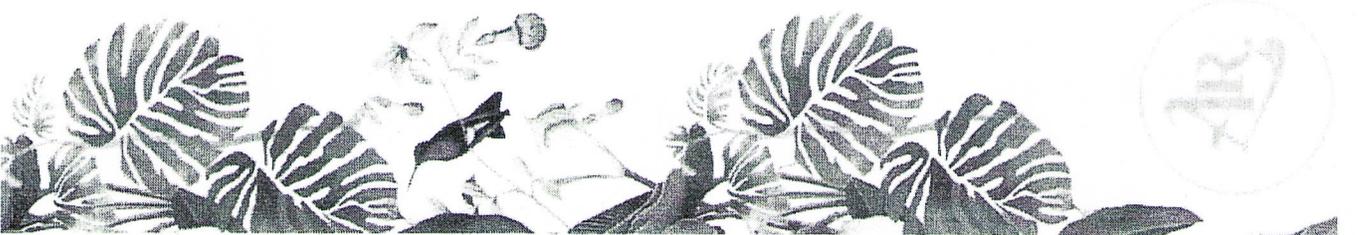
วัน/เวลา	๐๗.๐๐	๐๘.๓๐	๐๙.๐๐	๑๑.๕๕ น.	๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๐๐	๑๕.๐๐	๑๗.๐๐	๑๘.๐๐	๑๙.๐๐
๔	รายงานตัว	ออกเดินทาง	ลงทะเบียน								
ส.ศ.	บริเวณหน้ากระทรวงมหาดไทย	เวลา ๐๙.๐๐ น.	ณ โรงแรมเอกไพลิน ริเวอร์แคว รีสอร์ท								
๒๕๖๘	บนรถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้	รถตู้
วัน/เวลา	๐๖.๐๐	๐๗.๓๐	๐๘.๐๐	๐๘.๓๐	๐๙.๐๐	๑๐.๓๐	๑๒.๐๐	๑๓.๐๐	๑๔.๓๐	๑๕.๐๐	๑๖.๐๐
๕	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า
ส.ศ.	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม
๒๕๖๘	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม
๖	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า	ออกกำลังกายตอนเช้า
ส.ศ.	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม
๒๕๖๘	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม	อ.สิริวรรณ เสกขมิม

- ตารางอบรมอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
- ให้ผู้เข้าอบรมเตรียมชุดออกกำลังกายและรองเท้ากีฬามาด้วย
- ผู้เข้าอบรมประสงค์ร่วมกิจกรรมเพื่อสุขภาพ (ว่ายน้ำ) ให้เตรียมชุดว่ายน้ำที่พร้อมใช้ (ผ้าสีน) มาด้วย
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ชั่งเวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.



AERPALLIN RIVER KAYAK HOTEL 45 หมู่ 4 ตำบล อ่างทอง - อ.เมือง - จ.สุพรรณบุรี

© สงวนลิขสิทธิ์ 2015. All rights reserved. | โทร. 034-521-504



แบบตอบรับ

โครงการสไตลียเกียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ระหว่างวันที่ ๔-๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอกไพลิน ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอเมืองกาญจนบุรี

สังกัด.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ชื่อเล่น	อายุ	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	อาหาร			หมายเหตุ
						ปกติ	มังสวิรัต	อื่นๆ	
								ไปเอง	

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ..... ปลัดจังหวัดหรือผู้แทน

- หมายเหตุ**
- กรุณาให้จังหวัดเป็นผู้ส่งแบบตอบรับ ทาง e-mail : dopahwelfare@gmail.com  
สำหรับเอกสารต้นฉบับให้ส่งไปที่ ส่วนสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล กองการเจ้าหน้าที่ กรมการปกครอง ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘
  - ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลาที่กำหนด หากติดราชการหรือภารกิจเร่งด่วน ให้นำหน่วยงานคัดเลือกรับแจ้งทันที  
คุณสมบัตินับถ้วนแทน และต้องส่งหนังสือแจ้งเหตุผลการไม่เข้าร่วมจากส่วนราชการต้นสังกัดด้วย เพื่อประโยชน์ต่อส่วนราชการที่จัดทำโครงการสำหรับ  
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
  - เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน นายธรรมบุญ มีสุวรรณ โทร. ๐๘ ๔๘๒๐ ๑๑๕๗  
นางสาวกัญญาภัค มุจรินทร์ โทร. ๐๘ ๕๐๑๙ ๙๐๙๙