

ด่วนที่สุด

ที่ นม ๐๐๑๘.๑/๒๖ ๐๗๓



ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
ถนนมหาไถย นม ๓๐๐๐๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง การเข้าร่วมปฏิบัติงานจิตอาสาเฉพาะกิจ งานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลผู้สมัครจิตอาสาเฉพาะกิจที่เป็นข้าราชการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ คณะรัฐมนตรีเห็นว่า เพื่อให้ข้าราชการทุกหมู่เหล่าได้มีส่วนร่วมในการบำเพ็ญประโยชน์เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ในห้วงเดือนตุลาคมศกนี้ได้เป็นอย่างดีพร้อมเพรียงกัน คณะรัฐมนตรีจึงมีมติเชิญชวนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐของทุกหน่วยงาน ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีความพร้อม เข้าร่วมเป็นจิตอาสาเฉพาะกิจ งานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรับสมัครในระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยสมัครได้ที่ว่าการอำเภอทุกแห่ง และจะสิ้นสุดการปิดรับสมัครในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

เพื่อให้การดำเนินงานจิตอาสาเฉพาะกิจฯ เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากร ในสังกัดเข้าร่วมสมัครเป็นจิตอาสาเฉพาะกิจฯ ณ ที่ว่าการอำเภอทุกแห่ง ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐
๒. ให้รวบรวมจำนวนผู้ที่สมัครในสังกัดเปรียบเทียบกับจำนวนบุคลากรที่มีทั้งหมด แล้วรายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดทราบ ตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๔๔๒๔-๔๒๕๒ ภายในวันจันทร์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

มคตพ

(นายวิเชียร จันทรโณทัย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)

โทร/โทรสาร ๐-๔๔๒๔-๔๒๕๒

แบบสำรวจข้อมูลผู้สมัครจิตอาสาเฉพาะกิจที่เป็นข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ส่วนราชการ / หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการ	จำนวนข้าราชการและเจ้าหน้าที่ ในสังกัดทั้งหมด (คน)	จำนวนข้าราชการและเจ้าหน้าที่ ในสังกัดที่สมัครจิตอาสา (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	ผู้ประสานงาน ของส่วนราชการ/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ
1	ชื่อ.....				ชื่อ.....	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....	
	รวม						

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