

ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๐๔/๖๔๖๖



สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดลำปาง
ตำบลบ่อแก้ว อำเภอเมืองลำปาง
จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๓๐.๓.๖๖
วันที่ ๓๐.๓.๖๖
เวลา ๑๑.๕๐ น.

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินงานโครงการเที่ยวลำปาง ๓๖๕ วัน
กิจกรรมงานน้อมรำลึกสมเด็จพระนเรศวรมหาราชนครลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดลำปาง เป็นหน่วยดำเนินงานโครงการ
เที่ยวลำปาง ๓๖๕ วัน กิจกรรมงานน้อมรำลึกสมเด็จพระนเรศวรมหาราชนครลำปาง ภายใต้งบประมาณ
ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานยุทธศาสตร์ส่งเสริม
การพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดลำปาง (งบพัฒนาจังหวัด) เพื่อสืบสาน อนุรักษ์
ฟื้นฟูประเพณี ศิลปวัฒนธรรม อารมณ์เอกลักษณ์ประเพณีที่งดงามของชาวจังหวัดลำปางเผยแพร่ให้สาธารณชน
และนักท่องเที่ยวได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับจังหวัดลำปาง

เนื่องด้วย สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดลำปาง มีบุคลากรไม่เพียงพอ
ในการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการนี้ สำนักงานฯ พิจารณาเห็นว่าบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้ที่มีความรู้
ความสามารถ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรหน่วยงานของท่าน ร่วมเป็นคณะกรรมการ
กำหนดราคากลาง จำนวน ๑ ท่าน ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
มายังสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดลำปาง ทาง E - mail : lampang@mots.go.th ภายในวันที่ ๓๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควรมอบ..... (นางวิไลวรรณ คำกรอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รักษาการแทน

ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดลำปาง

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

งานพัสดุ

โทร./โทรสาร ๐ ๕๔ ๒๒๖๔๑๔

☒ ทราบ.....
☒ แจ้ง.....
☒ มอบ.....
11/5/65 ๑๖.๐๐ น.
(นายวิเชษฐ์ สัจจันดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
30.11.65

แบบตอบรับร่วมเป็นคณะกรรมการ
โครงการเที่ยวลำปาง ๓๖๕ วัน กิจกรรมงานน้อมรำลึกสมเด็จพระนเรศวรมหาราชนครลำปาง

หน่วยงาน/ส่วนราชการ.....

๑. รายชื่อคณะกรรมการกำหนดราคากลาง จำนวน ๑ ท่าน

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

E-mail Address.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับได้ที่สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดลำปาง
๔๐๐ ม.๑๕ ต.บ่อแฮ้ว อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๔ ๒๒๖๙๑๙
หรือทาง E - mail : lampang@mots.go.th ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๒. พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวคณะกรรมการและรับรองสำเนาถูกต้องทุกท่าน