



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
 รับที่..... 278
 วันที่..... 2 กุมภาพันธ์ 2567
 เวลา..... 13.00 น.

ที่ ลป ๐๐๑๘.๑/ว ๒๖๑๑

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
 ถนนวชิราวุธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๓๒ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดลำปาง (ฝ่ายทหาร) หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาค หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยงาน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา นายกเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง และองค์กรภาคธุรกิจ/เอกชน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดลำปาง ค่วนที่สุด ที่ ลป ๐๐๑๘.๑/ว ๒๕๖๕๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

ตามที่จังหวัดลำปางได้กำหนดดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในพื้นที่อำเภอแม่เมาะ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนบ้านแม่सान หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านดง อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากอำเภอแม่เมาะแจ้งขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว ดังนั้น จังหวัดลำปางจึงขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ดำเนินโครงการฯ จาก “โรงเรียนบ้านแม่सान” หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านดง อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง เป็น “องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านดง” อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยพร้อมเพรียงกัน

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย จังหวัดลำปาง แจ้งการดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มาเพื่อ

- / เพื่อโปรดทราบ
- / เพื่อโปรดพิจารณา
- / เห็นควรแจ้ง/มอบ..... รองฯ ผ.พ. งานโครงการพิเศษ

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
 หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
 2 ก.พ. 67

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรกรณ์ กรรณวัลลี)
 ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง..... รองฯ ผ.พ./ผ.อ./ผ.อ.โครงการพิเศษ
- เห็นควรมอบ.....

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร.๐ ๕๔๒๖๕ ๐๑๑

(นายพรเทพ บุญไทย ๐๘๑-๙๙๘๒๔๐๐)

นายบัญญัติ กันมาเวียง
 รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
 ๒ ก.พ. ๖๗

- ทราบ.....
- แจ้ง.....
- มอบ.....

นายวิชรุติ ลัจจันดา
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
 ๒ กพ ๖๗

ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๑๘.๑/ว ๒๕๖๔



ศาลากลางจังหวัดลำปาง

ถนนวิชิตราชดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๓๒ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดลำปาง (ฝ่ายทหาร) หัวหน้าส่วนราชการทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา นายกเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง และองค์กรภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการดำเนินโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดลำปางได้กำหนดจัดทำโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำงานบริการทุกประเภทที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการเชิงรุกของส่วนราชการในจังหวัดลำปาง และส่วนราชการอื่นๆ รวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรสาธารณกุศล และภาคเอกชน ไปให้บริการแก่ประชาชน ตลอดจนเพื่อแก้ไขปัญหาความเดือดร้อน และตอบสนองความต้องการของประชาชนในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่/ชุมชน

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ เป็นการบูรณาการของทุกภาคส่วน และเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ จังหวัดลำปางจึงขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมโครงการ และขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ให้จังหวัดลำปางภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ dopalampang2016@gmail.com หรือ ID - Line: lica2010 รายละเอียดตามแผนการดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่ส่งมาด้วย โดยให้ไปถึงสถานที่ก่อนเวลาดำเนินงาน เพื่อนำนโยบาย ข้อราชการของหน่วยงานไปประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัชวาลย์ ฉายะบุตร)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร.๐ ๕๔๒๖ ๕๐๑๑

แผนการดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ที่	วันที่/เดือน/ปี	สถานที่ดำเนินการ	บ้าน	หมู่	ตำบล	อำเภอ	หมายเหตุ
๑	๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖	สำนักงานเทศบาลตำบลปงยางคก และ ลานอนุสาวรีย์พระนางเจ้าจามเทวี	บ้านปงยางคก	๙	ปงยางคก	ห้างฉัตร	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๒	๗ ธันวาคม ๒๕๖๖	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งผาย	แพะหนองแดง	๓	ทุ่งผาย	เมืองลำปาง	คลินิกเกษตรฯ + หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๓	๑๗ มกราคม ๒๕๖๗	โรงเรียนอนุบาลเกาะคา	บ้านผึ้ง	๓	ศาลา	เกาะคา	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๔	๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	โรงเรียนผาแดงวิทยาคม	ผาแดง	๕	บ้านร้อง	งาว	คลินิกเกษตรฯ + หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๕	๗ มีนาคม ๒๕๖๗	สนามองค์การบริหารส่วนตำบลนายาง	นายาง	๕	นายาง	สบปราบ	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๖	๔ เมษายน ๒๕๖๗	โรงเรียนบ้านแม่ส้าน	แม่ส้าน	๖	บ้านดง	แม่เมาะ	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๗	๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗	โรงเรียนวังแก้ววิทยา	วังวังแก้ว	๕	วังแก้ว	วังเหนือ	คลินิกเกษตรฯ + หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๘	๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗	โรงเรียนห้วยแก้ววิทยา	ห้วยแก้ว	๒	นาโป่ง	เถิน	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๙	๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗	โรงเรียนเสริมชัยวิทยา	บ้านนาสันติสุข	๘	เสริมชัย	เสริมงาม	คลินิกเกษตรเฉลิมพระเกียรติฯ + หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๑๐	๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗	โรงเรียนแจ้ซ้อนวิทยา	แจ้ซ้อนเหนือ	๑๑	แจ้ซ้อน	เมืองปาน	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๑๑	๕ กันยายน ๒๕๖๗	โรงเรียนบ้านแป้น	แป้น	๑	บ้านสา	แจ้ห่ม	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
รวม ๑๑ ครั้ง **เริ่มบริการตั้งแต่ ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป***							

หมายเหตุ : แผนการดำเนินโครงการฯ สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ /รายละเอียดการให้บริการประชาชน
ตามโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปี ๒๕๖๗

หน่วยงาน..... (โปรดระบุให้ชัดเจน)

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเจ้าหน้าที่ ให้บริการ(คน)	ความต้องการ						
		เตียงที่		โต๊ะ	เก้าอี้	ปลั๊กไฟ	อื่น ๆ	
		๑	๑/๒					
(โปรดระบุให้ชัดเจน)								

- สามารถเข้าร่วมโครงการได้ทุกอำเภอ ๑๑ ครั้ง
- สามารถเข้าร่วมโครงการได้..... ครั้ง ระบุอำเภอที่จะเข้าร่วมด้วย
- หมายเลขเบอร์โทรศัพท์ ผู้ประสานงาน.....-โปรดระบุ-.....
- (ขอความกรุณาเข้าร่วม LINE จังหวัดเคลื่อนที่ด้วยนะครับ เพื่อทราบข้อมูลข่าวสาร)

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

หมายเหตุ. กรุณาส่งแบบฟอร์มไปที่ ที่ทำการปกครองจังหวัดลำปาง(กลุ่มงานปกครอง)/ Scan ส่ง Line
โทรสาร ๐๕๔- ๒๖๕-๐๑๑ , ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
เพื่อประสานอำเภอ ในการจัดเตรียมสถานที่ต่อไป
E:mail : dopalampang2016@gmail.com
จนท.ผู้ประสานงาน นายพรเทพ บุญไทย ๐๘๑-๙๙๘-๒๔๐๐ /๐๘๔-๓๗๘-๘๔๘๓

