

ที่ ลป ๗๔๐๔/๑๕๙



รัฐบาลสั่งการพัสดุประจำปี
รับที่ ๑๖๐๗
ลงที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๓๐ น.

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อแข้ง
ถนน หมู่ที่ ๔ ตำบลบ่อแข้ง อำเภอเมือง
จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันการทำอาหารพื้นเมือง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อแข้ง จะดำเนินการโครงการประกวดต้นเศรษฐกิจชุมชนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยภายในงานมีการจัดกิจกรรมการแข่งขันการทำอาหารพื้นเมือง (แกงแคไก่เมืองและน้ำพริกอ่อง) การจำหน่ายสินค้าในชุมชน สินค้าทั่วไป อาหารหรือบูรสมิคินค้าต่างๆ ตลอดจนกิจกรรมการแสดงของประชาชนและชมรมทรัพ “ศิลปิน วงศ์เฉพาะเพอะ” โดยใช้พื้นที่สวนสาธารณะหนองกระทิงเป็นแหล่งมาร์คสำคัญ ในการส่งเสริมการค้าขาย และประกวดต้นเศรษฐกิจฐานรากในระดับชุมชน ยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนตำบลบ่อแข้ง ให้ชุมชนเกิดการส่วนร่วมในการประกอบอาชีพให้มีแหล่งจำหน่ายสินค้าในชุมชน ตลอดจนการประกวดห้องเที่ยวและเศรษฐกิจช่วงวันหยุดยาว ในวันอาทิตย์ ที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ สวนสาธารณะหนองกระทิง หมู่ที่ ๕ ตำบลบ่อแข้ง อำเภอเมืองลำปาง

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อแข้ง ได้เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีบุคคลที่มีความสามารถและประสบการณ์ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรเพื่อร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันการทำอาหารพื้นเมือง ตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจำนวน ๑ ท่าน คือ

- นางสาวชาลินี ปิงบ้านเหลา ตำแหน่งครุ สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เที่นควรแจ้ง..... พ.ศ.๒๕๖๗/กงบํ๚๘๙

เที่นความอ่อน.....

๑ ก.๖.๖.๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา วงศ์ชุมภู)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อแข้ง

รับ ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เที่นควรแจ้ง พ.ศ.๒๕๖๗/กงบํ๚๘๙

เที่นความอ่อน.....

๗

(นายบัญญัติ กันมาเวียง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร
๑๘.๗.๖๗

กองสวัสดิการสังคม

โทรศัพท์. ๐๕๔-๒๒๖๑๑๕ ต่อ ๒๑

โทรสาร. ๐๕๔-๒๒๖๑๑๕ ต่อ ๒๖

ทราบ ๐๔.๖.๖.๖
 แจ้ง ๐๔.๖.๖.๖.๖/๐๖๖๖๖๖
 มอบ.....

๗
(นายวิชรุติ ลิจันดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๕๐๙๖๔

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันการทำอาหารพื้นเมือง

(ແກ່ແຂວງເມືອງແລະນ້ຳພວກອ່ອງ)

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

สามารถเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันการทำอาหารพื้นเมือง

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินการแข่งขันการทำอาหารพื้นเมือง

(ลงชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับให้กองสวัสดิการสังคมองค์กรบริหารส่วนตำบลบ่อແຮေ
ภายในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๒. ขอให้ท่านคณะกรรมการฯ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด