

ด่วนที่สุด
ที่ สป ๐๐๑๘.๑/ว ๒๕๖๕๗



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

รับที่..... 2503

วันที่..... 21 ตุลาคม 2567

เวลา..... 14.35 น.

ศาลากลางจังหวัดลำปาง

ถนนชริราษฎร์ดำเนิน สป ๕๒๐๐๐

๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

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. ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำงานบริการทุกประเภทที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการเชิงรุกของส่วนราชการในจังหวัดลำปาง และส่วนราชการอื่นๆ รวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรสาธารณกุศล และภาคเอกชน ไปให้บริการแก่ประชาชน ตลอดจนเพื่อแก้ไขปัญหาความเดือดร้อน และตอบสนองความต้องการของประชาชนในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่/ชุมชน

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ เป็นการบูรณาการของทุกภาคส่วน และเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ จังหวัดลำปางจึงขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมโครงการ และขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ให้จังหวัดลำปางภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ dopalampang2016@gmail.com หรือ ID - Line: lica2010 รายละเอียดตามแผนการดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่ส่งมาด้วย โดยให้ไปถึงสถานที่ก่อนเวลาดำเนินงาน เพื่อนำนโยบาย ข้อราชการของหน่วยงานไปประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป
เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย จังหวัดลำปาง แจกการดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มาเพื่อ ขอแสดงความนับถือ

/ เพื่อโปรดทราบ
/ เพื่อโปรดพิจารณา
/ เห็นควรแจ้ง/..... รอกฯ ผ.พ.

เห็นควรมอบ งานโครงการพิเศษ
นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
21 ต.ค. 67

(นางสาวนิตติฯ พงษ์พานิช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง..... รอกฯ ผ.พ.

เห็นควรมอบ..... รอกฯ ผ.พ. /.....

ทศ. น. ๒๕๖๗

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๒๑ ต.ค. ๖๗

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร. ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๑๑

ทราบ.....

แจ้ง.....

มอบ.....

นายวชิรุต ลีจินดา

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๑.๑.๖๗

แผนการดำเนินโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘”

ที่	วันที่/เดือน/ปี	สถานที่ดำเนินการ	บ้าน	หมู่	ตำบล	อำเภอ	หมายเหตุ
๑	๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	โรงเรียนแม่ทะวิทยา	บ้านท่าแหน	๗	แม่ทะ	แม่ทะ	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่+หน่วยแพทย์ พอ.สว.+จังหวัดเคลื่อนที่
๒	๔ ธันวาคม ๒๕๖๗	โรงเรียนโป่งหลวงวิทยา รัชมงกลาภิเชก	บ้านโป่งหลวง	๑๕	บ้านเอื้อม	เมืองลำปาง	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๓	๒๓ มกราคม ๒๕๖๘	โรงเรียนวอแก้ววิทยา	บ้านวอแก้ว	๓	วอแก้ว	ห้างฉัตร	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่+หน่วยแพทย์ พอ.สว.+จังหวัดเคลื่อนที่
๔	๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	วัดป่าแข	บ้านป่าแข	๗	นาแก้ว	เกาะคา	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๕	๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘	โรงเรียนประชาราชาวิทยา	บ้านนาแรม	๑	บ้านร้อง	งาว	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๖	๒๔ เมษายน ๒๕๖๘	โรงเรียนชุมชนตำบลแม่กัวะ	บ้านแม่กัวะ	๔	แม่กัวะ	สบปราบ	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๗	๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘	โรงเรียนศักดิ์สุนันท์วิทยา	บ้านแม่พริกกลุ่ม	๑	แม่พริก	แม่พริก	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่+หน่วยแพทย์ พอ.สว.+จังหวัดเคลื่อนที่
๘	๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๘	วัดป่าสัก	บ้านป่าสัก	๗	วังทรายคำ	วังเหนือ	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๙	๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘	อาคารอเนกประสงค์บ้านกอรวก	บ้านกอรวก	๓	จางเหนือ	แม่เมาะ	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติฯ + หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๑๐	๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘	องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ถอด	บ้านแม่ถอด	๒	แม่ถอด	เถิน	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
๑๑	๔ กันยายน ๒๕๖๘	โรงเรียนเสริมงามวิทยาคม	บ้านดอนแก้ว	๖	ทุ่งงาม	เสริมงาม	หน่วยแพทย์ พอ.สว. + จังหวัดเคลื่อนที่
รวม ๑๑ ครั้ง **เริ่มบริการตั้งแต่ ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป***							

หมายเหตุ : แผนการดำเนินโครงการฯ สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ /รายละเอียดการให้บริการประชาชน
ตามโครงการจังหวัดลำปางเคลื่อนที่ ประจำปี ๒๕๖๘

หน่วยงาน..... (โปรดระบุให้ชัดเจน)

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

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

หมายเหตุ. กรุณาส่งแบบฟอร์มไปที่ ที่ทำการปกครองจังหวัดลำปาง(กลุ่มงานปกครอง)/ Scan ส่ง Line โทรสาร ๐๕๔- ๒๖๕-๐๑๑ , ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เพื่อประสานอำเภอ ในการจัดเตรียมสถานที่ต่อไป
E:mail : dopalampang2016@gmail.com
จนท.ผู้ประสานงาน นายพรเทพ บุญไทย ๐๘๑-๙๙๘-๒๔๐๐ /๐๘๔-๓๗๘-๘๔๘๓

