



ที่ ลป ๐๐๓๑/๑๔๕๕

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๕๕๕
วันที่ ๕ มีนาคม ๕๕
พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง
ศาลากลางจังหวัดลำปาง ชั้น ๒
ถนนชริราชูธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๔ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตใช้สถานที่จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้างเพื่อจัดทำข้อมูลและจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) จังหวัดลำปาง ประจำปี ๒๕๖๙”

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างจังหวัดลำปาง

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปาง จะดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นายจ้างเพื่อจัดทำข้อมูลประกันสังคมและชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) โดยกำหนดดำเนินการอบรมให้แก่ นายจ้าง/สถานประกอบการ จำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๔๐ คน

ในการนี้ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำปางมีความประสงค์ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์อาคารวิทยบริการ ชั้น ๑ วิทยาลัยสารพัดช่างจังหวัดลำปาง เพื่อใช้ในการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ทั้งนี้ มอบหมายให้ นางวันทนี ปินตา ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิงห์พิริยะ วิชานนะ)
ประกันสังคมจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง.....

เห็นควรมอบ.....

๕
๕๕.๑.๒๖

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง.....

เห็นควรมอบ.....

๕๕.๑.๒๖

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๑๘-๒๑ ต่อ ๑๑๒-๑๑๕

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑-๔๖๗๙๓๓๖

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๑๑๕

ประธาน
 แจ้ง
 มอบ
(นายวิรุทธิ์ สัจจินดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๕๕.๑.๒๖