

กำหนดการ

โครงการหน่วยบำบัดทุกชี บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชนจังหวัดชลบุรี

วันพุธที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ อาคารอนงค์ประสงค์เทศบาลตำบลท่าบุญมี ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. - ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนั้น ผู้ใหญ่บ้าน
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ
พร้อมกัน ณ อาคารอนงค์ประสงค์เทศบาลตำบลท่าบุญมี ตำบลท่าบุญมี
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี
- เวลา ๐๙.๐๐ น. - หัวหน้าส่วนราชการ / ผู้แทน แนะนำตัว และกิจกรรมการบริการของหน่วยงาน (ถ้ามี)
- เวลา ๐๙.๓๐ น. - พิธีกร เชิญประธาน หัวหน้าส่วนราชการ และแขกผู้มีเกียรติเข้าประจำที่นั่ง
- เรียนเชิญประธานประจำแท่นพิธี รับการกล่าวต้อนรับ/กล่าวรายงาน
- นายอำเภอเกาะจันทร์ กล่าวต้อนรับ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ
กำนั้น ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ
- กำนั้นตำบลท่าบุญมี กล่าวบรรยายข้อมูลตำบล
- นายกเทศมนตรีตำบลท่าบุญมี กล่าวรายงานบรรยากาศสรุปข้อมูลที่่ไป
และนำเสนอสภาพปัจจุบัน / ข้อเสนอแนะในพื้นที่
- ประธานกล่าวปราศรัยพบปะประชาชน
- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหลากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ
รวมจำนวน ๑๐ ท่าน มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ดังนี้

๑. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม^{ราชกุมารี} (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)

๒. นายกเหลากาชาดจังหวัดชลบุรี และคณะกรรมการเหลากาชาดจังหวัดชลบุรี

- มอบรถจักรยานให้แก่นักเรียน จำนวน ๑๕ คัน

๒.๑ รอบที่ ๑ มอบจำนวน ๕ คัน

๒.๒ รอบที่ ๒ มอบจำนวน ๗ คัน

๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหลากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ

ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนั้น ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ

- มอบถุงยังชีพ จำนวน ๒๐๐ ถุง

โดยให้มีผู้รับผิดชอบดูแลและจัดผู้รับมอบให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

- รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม/

ติดตามได้ที่ www.chonburi.go.th/หนังสือเวียน/อื่นๆ

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิมให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
วันพุธที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ อาคารอเนกประสงค์เทศบาลตำบลท่าบุญมี
ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. จำนวนบุคลากรที่ไปร่วมโครงการฯ และให้บริการแก่ประชาชนครั้งนี้ จำนวน..... คน
๒. กิจกรรมที่ให้บริการประชาชน

.....
.....
.....
.....

๓. พื้นที่ที่ประสังค์จะจัดกิจกรรม จำนวน..... ล็อก (๔๗๓ ม.) และอุปกรณ์ที่ต้องการ ดังนี้
๓.๑ โต๊ะ..... ตัว
๓.๒ เก้าอี้..... ตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑. โปรดส่งแบบตอบรับไปยังที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรีภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๕๕ หรือ ๐-๓๘๒๖-๑๕๕๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕
๒. ดูรายละเอียดหนังสือได้ที่ www.chonburi.go.th → หนังสือเวียน → อื่นๆ

แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
(กิจกรรมออกแบบห้องน้ำให้บริการประชาชน)

วันพุธที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ อาคารอนุรักษ์สงค์เทศบาลตำบลท่าบุญมี ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน..... หมายเลขอ troscipph.....

เรื่องที่ให้บริการ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ..... คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ..... คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า..... บาท

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งรายงานผลการให้บริการฯ ฉบับนี้ให้ ณ จุดลงทะเบียนของจังหวัดชลบุรี / ที่ทำการ
ปกครองจังหวัดชลบุรีในวันดังกล่าวข้างต้น หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๔-๒๕๔๕
ต่อ ๑๙, ๒๕ เพื่อร่วมรวมแจ้งส่วนราชการทราบในวันประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วน
ราชการระดับจังหวัด

**รายละเอียดหนังสือได้ที่ www.chonburi.go.th → หนังสือเวียน → อื่นๆ

แผนที่อำเภอเกาะจันทร์

โครงการจังหวัดเคลื่อนที่ วันพุธที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ศาลาเอนกประสงค์เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

มาจาก จ.ชลบุรี

มาจาก อ.พนัสนิคม

S → N

