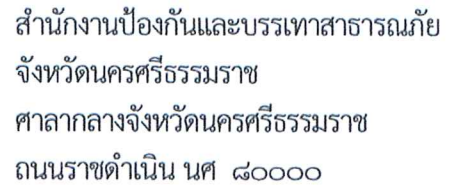


ที่ นค ๐๐๒๑/ว ๕๕๘



กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น
นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน และ นายกเทศมนตรีตำบล ทุกตำบล

จำนวน ๑ ฉบับ

ในการนี้ เพื่อให้การประกวตงค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านการจัดการสาธารณสุขที่ดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของจังหวัดนครศรีธรรมราช บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามขั้นตอนอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอเชิญหัวหน้าฝ่ายป้องกันฯ หรือผู้รับผิดชอบงานป้องกันฯ ในหน่วยงานของท่าน เข้าประชุมเพื่อรับฟังการชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการประกวดฯ รวมทั้งทำแบบประเมิน ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีปราชญ์ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ชั้น ๓ (หลังใหม่) อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายพาโชค คักดีจิรพาพงษ์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๓๕๖๕๙๒๓ เป็นผู้ประสานงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดมพร กาญจน์)

หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทรสาร ๐ ๗๕๓๕ ๘๔๔๐

[illegible]

กำหนดการ

การประกวดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านการจัดการสาธารณสุขภัยดีเด่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมศรีปราชญ์ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช (หลังใหม่)

อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.

- ชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการประกวดฯ

(สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด)

๑๐.๓๐ น. - ๑๑.๐๐ น.

- ทำแบบประเมินตนเอง

(หัวหน้าฝ่ายป้องกันฯ /ผู้รับผิดชอบงานป้องกันฯ ของเทศบาลฯ)

๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

- เจ้าหน้าที่ รวบรวมผลคะแนน /แจ้งผลคะแนน

- ชี้แจงหลักเกณฑ์การดำเนินการ/ตอบข้อสงสัย

(สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด)