๖๐๗

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๒๗๖๗



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๓ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันควบคุม โรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๑๕๔๖
ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในกฎหมายการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าและกฎหมายที่เกี่ยวข้องการจัดทำฐานข้อมูลประชากรสุนัขและแมวในพื้นที่ในระบบ Rabies One Data เพื่อนำไปใช้ในการบริหารจัดการการควบคุมป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ และยั่งยืน โดยแบ่งการจัดอบรมออกเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๓ วัน ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันควบคุม โรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา อำเภอบางละมุง

๒. ขอให้ผู้ได้รับมอบหมายให้เข้ารับการอบรม ตอบแบบตอบรับการอบรมดังกล่าวตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และส่งให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ local6.nakhon@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙

/๓. กรณี...

๓. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว แต่ปรากฏว่าบุคคลดังกล่าวติดภารกิจไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้พิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น และแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ เป็นการล่วงหน้าอย่างน้อยก่อนการจัดอบรมโครงการฯ จำนวน ๕ วันทำการ

๔. กรณีบุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการอบรมโครงการฯ กรุณาประสานกับทางโรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปาอำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โดยตรงทางโทรศัพท์หมายเลข ๑๖ ๔๗๘๔ ๘๖๓๘

๕. ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมฯ ได้แก่ ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก ก่อนและหลังการอบรมให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชล จิตร์เพ็ชร์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

บัญชีรายชื่อนายอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙ แห่ง

๑. นายอำเภอจุฬาภรณ์
๒. นายอำเภอฉวาง
๓. นายอำเภอชะอวด
๔. นายอำเภอทุ่งสง
๕. นายอำเภอบางขัน
๖. นายอำเภอร่อนพิบูลย์
๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโพธิ์
๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาแว
๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะขันธ์
๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว
๑๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์
๑๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางขัน
๑๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านลำนาว
๑๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหิน
๑๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่อนพิบูลย์

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 191 ข
วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๙

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๑๕๔๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เลขที่รับ 3977
วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๙

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ 204
วันที่ 31 มี.ค. 2569
เวลา

เรื่อง โครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการจัดอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในกฎหมายการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าและกฎหมายที่เกี่ยวข้องการจัดทำฐานข้อมูลประชากรสุนัขและแมวในพื้นที่ในระบบ Rabies One Data เพื่อนำไปใช้ในการบริหารจัดการการควบคุมป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยแบ่งการจัดอบรมออกเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๓ วัน ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้โครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. อนุญาตให้บุคลากรสังกัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด/อำเภอ จำนวน ๒ คน เพื่อเดินทางไปเข้ารับการอบรมฯ ตามกำหนดการจัดอบรมโครงการที่กำหนด

๒. ให้จังหวัดพิจารณาคัดเลือกบุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ไม่รวมองค์การบริหารส่วนจังหวัด) ตามบัญชีรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด เพื่อเข้ารับการอบรมตามกำหนดการจัดอบรมโครงการที่กำหนดโดยให้ผู้เข้ารับการอบรมแจ้งความประสงค์การเข้ารับการอบรมโครงการฯ ตามแบบตอบรับผู้เข้ารับการอบรมโครงการฯ

๓. จัดทำข้อมูลรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ และส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ ผ่าน Google Form ทางเว็บไซต์ https://forms.gle/gpviHCF5oCW6GeqY7 ภายในวันศุกร์ที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙

๔. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว แต่ปรากฏว่าบุคคลดังกล่าวติดภารกิจไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้พิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น และแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ เป็นการล่วงหน้าอย่างน้อยก่อนการจัดอบรมโครงการฯ จำนวน ๕ วันทำการ

/๕. กรณี...

๔. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว แต่ปรากฏว่าบุคคลดังกล่าวติดภารกิจไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้พิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น และแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ เป็นการล่วงหน้าอย่างน้อยก่อนการจัดอบรมโครงการฯ จำนวน ๕ วันทำการ

๕. กรณีบุคลากรสังกัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการอบรมโครงการฯ กรุณาประสานกับทางโรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปาอำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โดยตรงทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๖ ๔๗๘๔ ๘๖๓๘

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมฯ ได้แก่ ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายเจนวิทย์ เชื้อสาวะถี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ และนางสาวภัทรานิษฐ์ ภัทรจิระนันท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖ และ ๐๘ ๑๑๗๔ ๓๗๔๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ https://dg.th/m4jfonq2wr หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
กลุ่มงานป้องกันโรค
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นายเจนวิทย์ เชื้อสาวะถี
นางสาวภัทรานิษฐ์ ภัทรจิระนันท์

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
รุ่นที่ ... ระหว่างวันที่.....
ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

****

ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว) .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....(สำนัก/กอง/ฝ่าย).....
หน่วยงาน .....

ที่อยู่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด .....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail : .....

☐ มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

ประเภทอาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ เจ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ตรวจสอบคำนำหน้า ชื่อ สกุล และตำแหน่ง ให้ครบถ้วนและถูกต้อง หากเป็นลายมือเขียน ขอให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อเพื่อส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป
๓. ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะยึดรายชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรมฯ จากรายชื่อที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเท่านั้น