



ที่ นศ ๐๐๑๓.๒/๒๓๖

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนพระเงิน อำเภอเมือง นศ ๘๐๐๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุญาตแผนงาน/โครงการการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการอันเนื่องมาจาก
พระราชดำริจังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอ, นายอำเภอ, นายก อบต., นายก อบจ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแผนงาน/โครงการฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช แต่งตั้งคณะทำงานประสานการขับเคลื่อนและขยายผลโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริจังหวัดนครศรีธรรมราช ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๓๘๑๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง ปรับปรุงองค์ประกอบคณะกรรมการและคณะทำงานประสานการขับเคลื่อนและขยายผลโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมอบหมายให้สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดนครศรีธรรมราชเป็นหัวหน้าคณะทำงานด้านสิ่งแวดล้อม

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์จึงขออนุญาตข้อมูลแผนงาน/โครงการการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม (การส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมด้านดิน ป่า การพัฒนาแหล่งน้ำหรือพลังงานทดแทน เป็นต้น) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามแบบฟอร์มในสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลกลับไปยังสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ หิสรธรรม)

เจ้าพนักงานป่าไม้อาวุโส รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
จังหวัดนครศรีธรรมราช

ส่วนสิ่งแวดล้อม

โทร./โทรสาร ๐ ๙๕๓๑ ๘๓๗๐

แบบฟอร์มแผนงาน/โครงการการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม (โครงการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมด้านดิน ป่า การพัฒนาแหล่งน้ำหรือพลังงานทดแทน)
ในพื้นที่โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริจังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

หน่วยงาน.....

- ☐ ไม่มีพื้นที่โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ☐ มีพื้นที่โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริจังหวัดนครศรีธรรมราช

☐ ไม่มีแผนงาน/โครงการ

☐ มีแผนงาน/โครงการ (กรอกข้อมูลลงในตาราง)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	พื้นที่เป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วงเงินงบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบหลัก	หมายเหตุ

กรุณาทบทวนมายัง สนง.ทสจ.นครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....