

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๒/ว๕๐๕๕



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การจ่ายเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นต่ำกว่าสายสะพาย และเหรียญจักรพรรดิมาลา ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับมอบเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นต่ำกว่าสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗ จากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อจ่ายให้แก่ผู้ได้รับพระราชทานในหน่วยงาน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัดนครศรีธรรมราช พิจารณาแล้วเพื่อให้การจ่ายเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจรายชื่อข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น และลูกจ้างประจำในสังกัดที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗ ตามแบบสำรวจฯ ที่กำหนด เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดสรรเหรียญฯ โดยให้แจ้งรายชื่อเฉพาะผู้ที่ประสงค์จะรับเหรียญเครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญจักรพรรดิมาลา ให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ และให้จัดส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Excel ทางกลุ่มไลน์ “เครื่องราชฯ นครศรีธรรมราช” ทั้งนี้ สำหรับวัน เวลา และสถานที่ในการจ่ายเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุพจน์ จิตรเพชร)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๑

ผู้บังคับบัญชาสายสุขภาพ และหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าธรรมเนียมประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ออบจ./เทศบาล/อปต..... อำเภอ..... จังหวัดนครศรีธรรมราช

[illegible]
$$[\dots]$$
[illegible]

()

ตำแหน่ง ปลัด อบท.

คำชี้แจงการจัดทำแบบสำรวจ

แบบฟอร์มที่กำหนดได้ตั้งค่าไว้ให้เรียบร้อยแล้ว เพิ่มหัวตารางอัตโนมัติไว้ให้แล้ว สามารถแทรกแถวเพิ่มและพิมพ์ข้อมูลลงไปได้เลย

- ๑ ให้จัดพิมพ์ข้อมูลโดยเรียงชั้นตราสูงสุดไปต่ำสุด โดยไม่ต้องแยกขาย - หญิง ประเภทบุคคล และตำแหน่งของบุคคล
- ๒ ให้ใช้รูปแบบตารางที่จังหวัดกำหนด ห้ามเพิ่มคอลัมน์
- ๓ ให้จัดพิมพ์ข้อมูล ๑ คน ต่อ ๑ บรรทัด (แถว)
- ๔ ให้จัดส่งแบบสำรวจพร้อมหนังสือแนส่ง โดยแบบสำรวจต้องมีการลงชื่อผู้จัดทำ ผู้ตรวจสอบ และผู้รับรองข้อมูล ครบถ้วน
- ๕ ให้จัดส่งแบบสำรวจในรูปแบบไฟล์ Excel ทางเล่มที่กำหนด (จังหวัดจะจัดเก็บข้อมูลเป็นภาพรวมทั้งจังหวัด ไม่ต้องการลงนามใดๆ)
- ๖ ขอความร่วมมือจัดส่งตามวัน เวลา ที่กำหนด

-๓๖๑๕-

แบบสำรวจบัญชีรายเดือนผู้ประกอบการรายอาชีพอิสระ ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรพิมล งามนวล และนายอภิรักษ์ งามนวล เพื่อประกอบกิจการพินิจการจำคุกและครองราชย์สิทธิการอุปการะจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ออบจ./เทศบาล/อบต.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

[illegible]

เลขชื่อ.....ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง นักทรัพยากรฯ/จนท.ผู้รับผิดชอบ

សេចក្តី.....ដ៏គួរឲ្យសោប

(.....)

ตำแหน่ง หน.สป./รก.ในตำแหน่ง

๓๕๖

()

ตำแหน่ง ปลัด อบท.