

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/๒๕๖๕



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง การจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรียน นายอำเภอโคกศรีสุพรรณ/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน อำเภอโคกศรีสุพรรณ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสกลนคร ส่วนที่สน ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๓๐๔๑ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานแผนการจัดกิจกรรมจิตอาสา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดสกลนคร แจ้งว่า ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอ.จอส.พระราชทาน) ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย ทั้งนี้ สำหรับเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ได้กำหนดให้จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ นั้น

จังหวัดสกลนครพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การจัดกิจกรรมตามแนวทางที่ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทานกำหนด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงมอบหมายให้ อำเภอโคกศรีสุพรรณ เป็นหน่วยดำเนินการจัดกิจกรรมฯ ในระดับจังหวัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาฯ ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ : วันที่ระลึกพระบาทสมเด็จพระพุทธเลิศหล้านภาลัย โดยให้จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาแหล่งศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น สถานที่ท่องเที่ยววิถีชุมชน หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เหมาะสมกับพื้นที่

๒. จัดส่งแผนการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาฯ ตามข้อ ๑. ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๓. รายงานผลการจัดกิจกรรม เมื่อเสร็จสิ้นการจัดกิจกรรม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-report) และรายงานทางกลุ่มไลน์ “จิตอาสาฯสกลนคร”

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกภพ โสภณ)

ปลัดจังหวัดสกลนคร

เลขานุการศูนย์ฯ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดสกลนคร

ศอ.จอส.พระราชทาน จว.สน.

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๑๔๖๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

แบบรายงานการจัดกิจกรรมจิตอาสา

เมื่อในวัน.....
 อำเภอ..... จังหวัดสมุทร

ที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี ที่ดำเนินการ	สถานที่ดำเนินการ						ผู้เข้าร่วมกิจกรรม		หมายเหตุ
			ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ตำบล	ละติจูด Lat.	ลองจิจูด Long.	จิตอาสา (คน)	ประชาชนทั่วไป/ กลุ่มองค์กร		

นายแพทย์ ผู้รับผิดชอบในการจัดกิจกรรมจิตอาสา.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 ตำแหน่ง.....