

# ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว



ศาลากลางจังหวัดสงขลา  
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๓

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินโครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารราชการแก่บุคลากรฝ่ายปกครองของจังหวัดสงขลา ให้มีคุณภาพสูง มีคุณธรรม จริยธรรมทางอาชีพ และมีความรับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยจังหวัดสงขลาได้จัดทำโครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารราชการแก่บุคลากรฝ่ายปกครองของจังหวัดสงขลา ให้มีคุณภาพสูง มีคุณธรรม จริยธรรมทางอาชีพ และมีความรับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพและสมรรถนะการปฏิบัติงานของบุคลากรฝ่ายปกครองของจังหวัดสงขลา ภายใต้หลักธรรมาภิบาล กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ข้าราชการ พนักงาน และลูกจ้างฝ่ายปกครอง สังกัด ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา และที่ทำการปกครองอำเภอ จำนวน ๑๐๘ คน ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี

จังหวัดสงขลาจึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ ฯ อำเภอละ ๓ คน ประกอบด้วย :

๑.๑ นายอำเภอ

๑.๒ ปลัดอำเภอ/เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/บุคลากรที่นายอำเภอพิจารณา จำนวน ๒ คน

๒. ส่งรายชื่อบุคลากร ตามข้อ ๑ ให้จังหวัดสงขลา (ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา กลุ่มงานปกครอง) ทราบ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

๓. แจ้งกลุ่มเป้าหมาย ตามข้อ ๑. เดินทางไปรายงานตัวและลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ และเข้ารับการประชุมพิเศษ ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระธาตุเชิงชุม ศาลากลางจังหวัดสงขลา ชั้น ๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนต์สิทธิ์ ไพศาลธนวัฒน์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ที่ทำการปกครองจังหวัด  
กลุ่มงานปกครอง  
โทร ๐๔๒ - ๗๑๑๔๖๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

## แบบแจ้งรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย

เข้าร่วมโครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารราชการแก่บุคลากรฝ่ายปกครอง  
ของจังหวัดสกลนคร ให้มีคุณภาพสูง มีคุณธรรม จริยธรรมทางอาชีพ และมีความรับผิดชอบ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ระหว่างวันที่ 20 - 23 สิงหาคม 2563 ณ สถานที่เอกชน หรือ โรงแรมในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี

ปฐมนิเทศ 20 สิงหาคม 2563 เวลา 18.30 น. ณ ห้องประชุมพระธาตุเชิงชุม ศาลากลางจังหวัดสกลนคร ชั้น 4

ลำดับ	อำเภอ	ผู้เข้าร่วมโครงการ			หมายเหตุ
		ยศ - ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ	
1	อำเภอ .....	1	นาย .....	.....	.....
		2	นาย .....	.....	.....
		3	นาย .....	.....	.....
2	อำเภอ .....	1	นาย .....	.....	.....
		2	นาย .....	.....	.....
		3	นาย .....	.....	.....
3	อำเภอ .....	1	นาย .....	.....	.....
		2	นาย .....	.....	.....
		3	นาย .....	.....	.....
4	อำเภอ .....	1	นาย .....	.....	.....
		2	นาย .....	.....	.....
		3	นาย .....	.....	.....

ฯ ลฯ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน

(.....)

นายอำเภอ .....

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ (1) กำหนดส่งแบบฯ ภายในวันที่ 14 สิงหาคม 2563 (2) ผู้ประสานงาน พ.อ.อ. ไพโรทูล กองกัลยา โทร 063 - 9040136