

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๕๗๖๐



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมอบรมเข้าค่าย “กายดี มีสุข สนุกกับงาน”

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๒.๕/ว ๗๐๘๒
ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการปกครองแจ้งว่า ได้กำหนดจัดกิจกรรมอบรมเข้าค่าย “กายดี มีสุข สนุกกับงาน” ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดสกลนคร จึงขอให้พิจารณาคัดเลือกบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผู้มีผลการตรวจสุขภาพ ผิดปกติ และไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมฯ ส่งรายชื่อให้ จังหวัดสกลนคร ภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เพื่อจังหวัดสกลนครจะได้พิจารณาคัดเลือกและแจ้งรายชื่อ ให้กรมการปกครองทราบตามกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสิษฐ์ แร่ทอง)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๔๖๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๒.๕/ว ๙/๐๘๒



กรมการปกครอง
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมอบรมเข้าค่าย “กายดี มีสุข สนุกกับงาน”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๒.๕/ว ๑๔๖๓๘ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

| | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ตารางการฝึกอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. จำนวนกลุ่มเป้าหมายของแต่ละจังหวัด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แบบข้อมูลรายบุคคลและแบบตอบรับ (สรุปรายชื่อ) | จำนวน ๒ ฉบับ |

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการปกครองได้แจ้งให้ทุกจังหวัดจัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจสุขภาพประจำปีให้กับบุคลากร พร้อมรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการหาแนวทางจัดกิจกรรม “ป้องกัน” และ “สร้างเสริม” สุขภาพให้กับบุคลากร ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมการปกครองได้รับรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว และเพื่อให้โครงการรณรงค์ตรวจสุขภาพประจำปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เกิดผลสัมฤทธิ์ในทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จึงได้กำหนดจัดกิจกรรมอบรมเข้าค่าย “กายดี มีสุข สนุกกับงาน” ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จึงขอความร่วมมือจังหวัดคัดเลือกบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผู้มีผลการตรวจสุขภาพผิดปกติ และไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ จำนวน ๑ คน เข้าร่วมกิจกรรม สำหรับจังหวัดที่มีบุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป สามารถคัดเลือกและส่งกลุ่มเป้าหมายได้ จำนวน ๒ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ (หากจังหวัดใดมีผู้สนใจมากกว่าจำนวนที่กำหนด ให้ส่งเป็นรายชื่อสำรอง) โดยกำหนดส่งแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dopahrwelfare@gmail.com ทั้งนี้ กรมการปกครองจะรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าพาหนะรถยนต์โดยสารปรับอากาศในการเดินทางจากกรมการปกครองถึงสถานที่ฝึกอบรม สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ นอกเหนือจากที่กำหนดให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดเท่าที่จ่ายจริงตามระเบียบกระทรวงการคลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

อธิบดีกรมการปกครอง

กองการเจ้าหน้าที่

ส่วนสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล

โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๙๖๐๒ ต่อ ๒๓๖ - ๒๓๘

โครงการรณรงค์ตรวจสอบสภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
รายละเอียดจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมอบรมเข้าค่าย "กายดี มีสุข สนุกกับงาน"
ณ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอตำบลมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี
ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔

| ลำดับที่ | รายชื่อจังหวัด | จำนวน (คน) | ลำดับที่ | รายชื่อจังหวัด | จำนวน (คน) |
|----------|-----------------|------------|----------|----------------|------------|
| ๑ | ภูเก็ต | ๒ | ๒๕ | ยะลา | ๑ |
| ๒ | ชัยภูมิ | ๒ | ๒๖ | ระยอง | ๑ |
| ๓ | พระนครศรีอยุธยา | ๒ | ๒๗ | เชียงใหม่ | ๑ |
| ๔ | ลำพูน | ๒ | ๒๘ | น่าน | ๑ |
| ๕ | ระนอง | ๒ | ๒๙ | ศรีสะเกษ | ๑ |
| ๖ | ลพบุรี | ๒ | ๓๐ | สุโขทัย | ๑ |
| ๗ | เพชรบูรณ์ | ๒ | ๓๑ | นครราชสีมา | ๑ |
| ๘ | ชลบุรี | ๒ | ๓๒ | ชุมพร | ๑ |
| ๙ | เพชรบุรี | ๒ | ๓๓ | สกลนคร | ๑ |
| ๑๐ | เชียงราย | ๒ | | | |
| ๑๑ | นครสวรรค์ | ๒ | | | |
| ๑๒ | หนองบัวลำภู | ๒ | | | |
| ๑๓ | สิงห์บุรี | ๒ | | | |
| ๑๔ | พัทลุง | ๒ | | | |
| ๑๕ | สุพรรณบุรี | ๒ | | | |
| ๑๖ | นราธิวาส | ๒ | | | |
| ๑๗ | กำแพงเพชร | ๒ | | | |
| ๑๘ | ปัตตานี | ๒ | | | |
| ๑๙ | สุรินทร์ | ๒ | | | |
| ๒๐ | พิษณุโลก | ๑ | | | |
| ๒๑ | สุราษฎร์ธานี | ๑ | | | |
| ๒๒ | สมุทรสงคราม | ๑ | | | |
| ๒๓ | ตรัง | ๑ | | | |
| ๒๔ | อุบลราชธานี | ๑ | | | |

หมายเหตุ ลำดับที่ ๑ - ๑๙ เป็นจังหวัดที่มีผู้เข้ารับการตรวจสอบสภาพประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป

แบบข้อมูลรายบุคคล

ผู้เข้าร่วมโครงการรณรงค์ตรวจสุขภาพประจำปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
กิจกรรมที่ ๒ อบรมเข้าค่าย “กายดี มีสุข สนุกกับงาน”
ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔
ณ เดอะเลกาซี รีเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี

ชื่อ
ชื่อเล่น
ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
โทรสาร (ที่ทำงาน)
โทรศัพท์มือถือ (๑)
(๒)
อายุ (ปี)

ผลการตรวจสุขภาพอยู่ในกลุ่มเสี่ยง ภาวะโภชนาการเกิน น้ำตาลในเลือดสูง
 ระดับกรดยูริกในเลือดสูง ไขมันโคเลสเตอรอลในเลือดสูง
 อื่น ๆ

การเดินทาง ไปเอง ไปรถกรมการปกครองจัดให้

อาหาร มังสวิรัต ปกติทั่วไป
 อื่น ๆ

ขนาดเสื้อโปโล (ชาย/หญิง) S รอบอก ๓๘ นิ้ว ความยาว ๒๖ นิ้ว
 M รอบอก ๔๐ นิ้ว ความยาว ๒๗ นิ้ว
 L - รอบอก ๔๒ นิ้ว ความยาว ๒๘ นิ้ว
 XL รอบอก ๔๔ นิ้ว ความยาว ๒๙ นิ้ว
 ๒XL รอบอก ๔๖ นิ้ว ความยาว ๓๐ นิ้ว

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับทาง email : dopahrwelfare@gmail.com หรือ ภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔
๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมตลอดหลักสูตรที่กำหนด หากติดราชการหรือภารกิจเร่งด่วน
ให้หน่วยงานคัดเลือกบุคลากรในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนแทน และต้องส่งหนังสือแจ้งเหตุผล
การไม่เข้าร่วมจากส่วนราชการต้นสังกัดด้วย เพื่อประโยชน์ต่อส่วนราชการที่จัดทำโครงการสำหรับ
ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
๓. เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน ส่วนสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล กองการเจ้าหน้าที่
นายธรรมบุญ มีสุวรรณ โทร. ๐๘ ๔๘๒๐ ๑๑๕๗

แบบตอบรับ (สรุปรายชื่อ)

ผู้เข้าร่วมโครงการรณรงค์ตรวจสุขภาพประจำปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๒ อบรมเข้าค่าย “กายดี มีสุข สนุกกับงาน”

ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ณ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอตำบลมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี

สังกัด

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | หมายเหตุ |
|-------|-------------|---------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ลงชื่อ.....

.....

ตำแหน่ง ปลัดจังหวัด.....