



ที่ กพ ๗๘๖๐๑/๐๕๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง

อ.พรานกระต่าย จ.กำแพงเพชร ๖๒๑๑๐

๗๑ มกราคม ๒๕๖๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เลขที่..... ๐4๒3

วันที่..... 22 ม.ค. 2562

เวลา..... 16.04 น.

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากรให้ความรู้ผู้สูงอายุตำบลห้วยยั้ง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุได้เรียนรู้ พัฒนาทักษะในการดูแลตนเอง ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ

เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาด้านสุขภาพอนามัย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองทั้งทางด้านโภชนา การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุ โดยมีผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จำนวน ๙๒ คน เพื่อให้กิจกรรมตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง จึงขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นวิทยากร คือ **ดร.กนิษฐา ศรีภิรมย์** เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับกิจกรรมนันทนาการ การมีส่วนร่วม การให้โอกาสผู้สูงอายุ การร่วมคิดและตัดสินใจ ในวันพุธ ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง ตำบลห้วยยั้ง อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้งหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

คำสั่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดีฝ่าย.....)

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ควรมอบงานทะเลเบียน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชกรศักดิ์ อินทพงษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง

ดร.กนิษฐา ศรีภิรมย์

สำนักงานปลัดฯ

โทร ๐ ๕๕๗๔ ๑๖๕๒

โทรสาร ๐ ๕๕๗๔ ๑๗๕๓

ดร.กนิษฐา ศรีภิรมย์

23 ม.ค. 62

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

สุวิมล

ฯแทนสงแล้ว

วันที่..... 24 ม.ค. 2562



แบบตอบรับการเป็นวิทยากร  
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

วันที่ ๒๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล .....

ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ (ที่ทำงาน) .....

e-mail .....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

- การตอบรับ  ยินดีเป็นวิทยากร โดยมีวิทยากรร่วม จำนวน.....คน รายชื่อดังต่อไปนี้
๑. ....ตำแหน่ง.....
๒. ....ตำแหน่ง.....
- ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้ ขอมอบหมายผู้แทน รายชื่อดังต่อไปนี้
๑. ....ตำแหน่ง.....
๒. ....ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการบรรยาย  มี  
 ไม่มี

อุปกรณ์ที่ใช้ในการบรรยาย  Notebook  
 Projector /  
LCD  
 อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายังองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยั้ง  
โทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๔ ๑๖๕๒ ต่อ ๑๑ โทรสาร ๐ ๕๕๗๔ ๑๗๕๓