

๒ พ.ค. ๒๕๖๘

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่ 2233
วันที่ ๖ พ.ค. 2568
เวลา ๑๐.๐๑ น.

เรื่อง ขออนุญาต
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ที่ทำการ กลุ่ม อสม.บ้านป่ายางผาแตก
หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย
จังหวัดเชียงราย 57130

วันที่ ๖ พฤษภาคม 2๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาต

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.กำหนดการฝึกอบรม
2.แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ชุด

ตามที่ กลุ่ม อสม.บ้านป่ายางผาแตก หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ ได้กำหนดจัดทำโครงการให้ความรู้เรื่องการไชยา ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน ปีงบประมาณ 2568 โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนมีความรู้เบื้องต้นในการไชยาและตระหนักถึงความสำคัญของความร่วมมือในการไชยา 2) เพื่อให้ผู้สูงอายุที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน มีความร่วมมือในการไชยาดีขึ้น นั้น

ในการนี้ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการที่ตั้งไว้ กลุ่ม อสม.บ้านป่ายางผาแตก หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในหน่วยงานของท่านซึ่งเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถเกี่ยวกับการไชยาในผู้สูงอายุ มาเป็นวิทยากรให้ความรู้ ตามโครงการดังกล่าว ราย นางสาวรุ่งรัตน์ แก้วแก่น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จำนวน 3 ครั้ง ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านหมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย และส่งแบบตอบรับเข้าร่วมเป็นวิทยากร มายังสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสลักจิต พลสงคราม ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ 089-7661539

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสลักจิต พลสงคราม)

ประธาน อสม.บ้านป่ายางผาแตก
หมู่ที่ 10ตำบลเวียงพางคำ

☐ กราบ ☐ ดำเนินการ
☐ ส่งเอกสาร ☐ แจ้งเวียน

พ.จ.อ.

(นายพิทักษ์ ทรัพย์ธรรม)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

โครงการให้ความรู้เรื่องการैयाในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ	รับประทานอาหารว่าง	ภาคเช้า เวลา	10.00-10.15 น.
		ภาคบ่าย เวลา	14.00-14.15 น.

แบบตอบรับเข้าร่วมเป็นวิทยากร
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้จ่ายในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านปาย่างผาแตก หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ประธาน กลุ่ม อสม.บ้านปาย่างผาแตก หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ

ตามที่ กลุ่ม อสม.บ้านปาย่างผาแตก หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย ได้กำหนด จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้จ่ายในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน ครั้งที่.....ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา 08.00-15.00 น. ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านปาย่างผาแตก หมู่ที่ 10 ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย ทั้งนี้ได้ ขอเชิญเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร.....id line.....

☐ ยินดีเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

มีสื่อ/เอกสารประกอบการอบรม

☐ มี ☐ ไม่มี

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับคืนในวันอบรม