



ที่ ศธ ๐๗๐๕๗/๑๗๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์
ถนนบุรีรัมย์ - ประโคนชัย
บุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และโครงการ
“บำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอขำนิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ (QR Code) / แผนที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดบุรีรัมย์ กำหนดการจัดหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และโครงการ “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” ซึ่งให้ความสำคัญต่อการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนในพื้นที่ และบูรณาการการทำงานกับทุกภาคส่วนของจังหวัดบุรีรัมย์ ออกหน่วยบริการเดือนละ ๑ ครั้ง สำหรับการออกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และโครงการ “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” เดือนมีนาคม จังหวัดบุรีรัมย์ กำหนดการออกให้บริการในวันศุกร์ที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนบ้านโคกสนวน หมู่ที่ ๑ บ้านโคกสนวน ตำบลโคกสนวน อำเภอขำนิ จังหวัดบุรีรัมย์

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และโครงการ “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” ตามภารกิจงานของสถานศึกษา ในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยสามารถตอบแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ให้จังหวัดภายในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏดังเอกสารที่ส่งมาด้วย พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยวิทย์ เจ็ดกลิ่น)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๑๖๘๙

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๓๓๙๑

<http://buriram.nfe.go.th>

“เรียนดี มีคุณธรรม”

กำหนดการออกปฏิบัติงาน
หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และ
โครงการ “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ โรงเรียนบ้านโคกสนวน หมู่ที่ ๑ บ้านโคกสนวน
ตำบลโคกสนวน อำเภอขำนิ จังหวัดบุรีรัมย์

- เวลา ๐๗.๓๐ น. - หน่วยงานต่าง ๆ และประชาชนผู้มารับมอบเครื่องอุปโภค - บริโภค พร้อมกัน
บริเวณสถานที่จัดงานเพื่อเตรียมความพร้อม (เริ่มให้บริการอย่างไม่เป็นทางการ)
- เวลา ๐๘.๐๐ น. - ประธานในพิธี เดินทางมาถึงจุดปฏิบัติงาน
- นายกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ และคณะสมาชิกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์
หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดบุรีรัมย์เดินทางถึงจุดปฏิบัติงาน
- นายอำเภอ กล่าวต้อนรับ และแนะนำหัวหน้าส่วนราชการประจำอำเภอ
- หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดที่ร่วมออกหน่วยบริการแนะนำตัวเอง
- ประธานเปิดกรวยต่อหน้าพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
- หัวหน้าหน่วยแพทย์ พอ.สว. กล่าวรายงาน
- ประธานในพิธีกล่าวเปิดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.และโครงการ “บำบัดทุกข์
บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”
๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ มอบยาพระราชทานให้โรงเรียนและวัด จำนวน ๒ ชุด
๒. สนง.เหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ มอบถุงยังชีพ จำนวน ๕๐ ชุด
๓. สนง.วัฒนธรรมจังหวัดบุรีรัมย์ มอบหนังสือสำหรับไว้ในห้องสมุด จำนวน ๕ ชุด
๔. สนง.ประมงจังหวัดบุรีรัมย์ มอบพันธุ์ปลา จำนวน ๕ ชุด
๕. สนง.กกต.มอบหนังสือ จำนวน ๕ ชุด
๖. ถ่ายภาพร่วมกับประธานพร้อมสมาชิก พอ.สว. ๓ ชุด
-ชุดที่ ๑ ทีมหัวหน้าส่วนราชการจากจังหวัด
-ชุดที่ ๒ ทีมแม่บ้านเหล่ากาชาดจากจังหวัดและอำเภอ
-ชุดที่ ๓ ทีมหัวหน้าส่วนราชการจากอำเภอหรือแล้วแต่ความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่
- เวลา ๑๐.๐๐ น. - ประธานในพิธี และคณะตรวจเยี่ยมหน่วยบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และ
โครงการ “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”
- ทีมนายกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ ร่วมกับทีมกิ่งกาชาดอำเภอ และทีมงานกระทรวง
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบุรีรัมย์ ลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ผู้ด้อยโอกาส
จำนวน ๕ ราย สนง.เหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ มอบถุงยังชีพ จำนวน ๕ ชุด
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ คำกล่าวรายงาน และคำกล่าวเปิด จังหวัดจัดเตรียม

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข วิถีใหม่ สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน”

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ โรงเรียนบ้านโคกสนวน หมู่ที่ ๑ บ้านโคกสนวน

ตำบลโคกสนวน อำเภอขานี จังหวัดบุรีรัมย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....
๒. () หัวหน้าส่วนราชการสามารถเข้าร่วมโครงการ ฯ ได้ด้วยตนเอง ชื่อ.....
พร้อมเจ้าหน้าที่จำนวน.....คน
- () หัวหน้าส่วนราชการไม่สามารถเข้าร่วมโครงการ ฯ ได้ มอบ.....
ตำแหน่ง.....แทน พร้อมเจ้าหน้าที่จำนวน.....คน
- ๒.๑ กิจกรรมที่หน่วยงานจะจัดเข้าร่วมโครงการ ฯ
- (๑).....
- (๒).....
- (๓).....
- ๒.๒ ขนาดพื้นที่ที่คาดว่าจะใช้ในการจัดกิจกรรม (ตารางเมตร)
๓. ชื่อผู้ประสานงาน
๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ (มือถือ)
- (ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. หน่วยงานประสาน ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์

๒. ชื่อผู้ประสานงาน

นายชโกรัมย์ อัครวงศ์วินัย

จำจังหวัดบุรีรัมย์

โทร ๐๘ ๕๖๖๑ ๙๙๖๘

นางสาวสิริลักษณ์ อภัยโส

เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ

โทร ๐๙ ๖๓๓๙ ๘๕๒๙

๓. วัสดุอุปกรณ์

พื้นที่สนับสนุน เต็นท์ โต๊ะ เก้าอี้ และกระแสไฟฟ้า

๔. การเดินทาง ไป /กลับ

หน่วยงานกระทรวงเดียวกันนัดหมายไปพร้อมกัน

๕. การแต่งกาย

- ข้าราชการ : เครื่องแบบตามสังกัด

- อาสาสมัครสามัญ พอ.สว. : ชุดเครื่องแบบ พอ.สว.

- ประชาชน : ชุดสุภาพ

โปรดส่งคืนแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ภายในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙

ทาง e-mail : Plan.dopaburiram@gmail.com

