



ที่ พง ๐๐๑๗.๕/ว ๖๙

ศาลากลางจังหวัดพังงา
ถนนเพชรเกษม พง ๘๒๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. บัญชีรายชื่อเครือข่ายภาครัฐ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพังงาโดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจังหวัดพังงา มีกำหนดดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ปันหยี โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จังหวัดพังงา จึงขอให้ท่านพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่เป็นเครือข่ายภาครัฐซึ่งสังกัดหน่วยงานของท่านตามบัญชีรายชื่อ สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ (หากบุคคลดังกล่าวไม่ดำรงตำแหน่ง ณ ที่นี้แล้วให้คัดเลือกบุคคลรายอื่นแทน) รวมจำนวน ๒ คน เข้ารับการฝึกอบรมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมปันหยี โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา โดยให้ส่งแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปยังโทรสารหมายเลข ๐ ๗๖๔๘ ๑๔๓๗ หรือทางอีเมล maeguanim@hotmail.co.th ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ทางผู้จัดการฝึกอบรมจะรับผิดชอบค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด อนึ่งสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้จาก www.phangnga.go.th หัวข้อหนังสือเวียน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชัย ศักดา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

สำนักงานจังหวัดพังงา

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจังหวัดพังงา

โทร.๐ ๗๖๔๘ ๑๔๓๗

โทร.มท. ๖๗๓๐๗-๘

กำหนดการฝึกอบรม
โครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต
วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ ห้องปิ่นหยี โรงแรมงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา

วัน เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	ดำเนินการโดย	หมายเหตุ
<u>๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑</u>			
เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	เจ้าหน้าที่	
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการฝึกอบรม	นายสิทธิชัย ศักดา ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา	
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การสร้างจิตสำนึกคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต/การพัฒนาจิตและปัญญา /การพัฒนาดน	อาจารย์ธิตี ติรพัฒน์ สถาบันปัญญาธรรม บ้านปัญญาธรรมครูสร้อย	
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- การพัฒนาเครือข่ายภาครัฐในการเฝ้าระวัง แจ้งเบาะแส และต่อต้านการทุจริต - ความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม - กฎหมาย ป.ป.ช.	นายประทีป คงสนิท ผู้อำนวยการสำนักงาน ป.ป.ช.ประจำจังหวัด ระยอง	

- หมายเหตุ ๑. กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. ในห้องประชุม

(สำหรับส่วนราชการ)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ ใฝ่ระวังและต่อต้านการทุจริต
ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมปิ่นหยี โรงแรมภูเขา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา

หน่วยงาน.....

ผู้เข้าอบรม รวมจำนวน.....คน

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ผู้แจ้งแบบตอบรับ/เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ให้ส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑



ที่ พง ๐๐๑๗.๕/ว ๗๐

ศาลากลางจังหวัดพังงา

ถนนเพชรเกษม พง ๘๒๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพังงาโดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจังหวัดพังงา มีกำหนดดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมปณิธิ โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จังหวัดพังงา จึงขอให้ท่านพิจารณาคัดเลือกเครือข่ายภาครัฐเข้ารับการฝึกอบรมโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมปณิธิ โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา หน่วยงานละ ๒ คน ได้แก่ที่ทำการปกครองอำเภอ พัฒนาชุมชนอำเภอ เกษตรอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ และ กศน.อำเภอ รวมอำเภอละ ๑๐ คน โดยให้ส่งแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยังโทรสารหมายเลข ๐ ๗๖๔๘ ๑๔๓๗ หรือทางอีเมล maeguanim@hotmail.co.th ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ทางผู้จัดการฝึกอบรมจะรับผิดชอบค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้ารับการอบรม ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชัย ศักดา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

สำนักงานจังหวัดพังงา

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจังหวัดพังงา

โทร.๐ ๗๖๔๘ ๑๔๓๗

โทร.มท. ๖๗๓๐๗-๘

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต

ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมปิ่นหยี โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา

อำเภอ.....

ผู้เข้าอบรม รวมจำนวน.....คน

๑.ที่ทำการปกครองอำเภอ.....

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒.พัฒนาชุมชนอำเภอ.....

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๓.เกษตรอำเภอ.....

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๔.สาธารณสุขอำเภอ.....

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๕.กศน.อำเภอ.....

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ผู้แจ้งแบบตอบรับ/เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ให้ส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑



ที่ พง ๐๐๑๗.๕/ว ๗๑

ศาลากลางจังหวัดพังงา

ถนนเพชรเกษม พง ๘๒๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพังงาโดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจังหวัดพังงา มีกำหนดดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมปันหยี โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จังหวัดพังงา จึงขอเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดการฝึกอบรมโครงการดังกล่าว ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมปันหยี โรงแรมภูงา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา โดยให้ส่งแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยังโทรสารหมายเลข ๐ ๗๖๔๘ ๑๔๓๗ หรือทางอีเมล maeguanim@hotmail.co.th ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชัย ศักดา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

สำนักงานจังหวัดพังงา

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจังหวัดพังงา

โทร.๐ ๗๖๔๘ ๑๔๓๗

โทร.มท. ๖๗๓๐๗-๘

บัญชีแนบท้าย (เชิญเข้าร่วม)

๑. ปลัดจังหวัดพังงา
๒. พัฒนาการจังหวัดพังงา
๓. โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดพังงา
๔. เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดพังงา
๕. หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพังงา
๖. ท้องถิ่นจังหวัดพังงา
๗. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
๘. อุตสาหกรรมจังหวัดพังงา
๙. วัฒนธรรมจังหวัดพังงา
๑๐. พาณิชย์จังหวัดพังงา
๑๑. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา
๑๒. คลังจังหวัดพังงา
๑๓. สถิติจังหวัดพังงา
๑๔. ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดพังงา
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพังงา
๑๖. นายอำเภอเมืองพังงา
๑๗. นายอำเภอท้ายเหมือง
๑๘. นายอำเภอทับปุด
๑๙. นายอำเภอกะปง
๒๐. นายอำเภอตะกั่วทุ่ง
๒๑. ผู้อำนวยการสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดพังงา

(สำหรับหัวหน้าส่วนฯ)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ เฝ้าระวังและต่อต้านการทุจริต

ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมปิ่นหยี โรงแรมภูเขา อำเภอเมือง จังหวัดพังงา

ส่วนราชการ.....

๑. กรณีสามารถเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการฯ

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....ขอตอบรับการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

๒. กรณีไม่สามารถเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการฯ ได้มอบหมายผู้แทนเข้าร่วม ตามรายชื่อต่อไปนี้

(ชื่อ-สกุล)นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

๓. กรณีรับประทานอาหารกลางวัน

() ร่วม

() ไม่ร่วม