

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/ ๑๐๐๑



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนตำรัง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การเตรียมการจัดงานประจำปีของดีภูเก็ต ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอเมืองภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดภูเก็ต ด่วนที่สุด ที่ ภก๐๐๑๘.๑/ว๕๘๗๕ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

ด้วย จังหวัดภูเก็ต ได้มีคำสั่งจังหวัดภูเก็ตที่ ๔๔๙๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ได้แต่งตั้งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ตเป็นคณะกรรมการจัดงานประจำปีของดีภูเก็ต ๒๕๖๒ ฝ่ายจัดกิจกรรมการแสดงบนเวที โดยมีหน้าที่จัดการประกวดการแสดงของนักเรียน นักศึกษา ประชาชน บนเวทีกลางและเวทีร้านกาชาด เป็นประจำทุกคืน

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอมอบหมายให้ท่านเข้าร่วมประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการแสดงของนักเรียน นักศึกษาและประชาชนทั่วไป บนเวทีกลางและเวทีร้านกาชาด ในวันอังคารที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสินามิ (Phuket POC) ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ดา ประชุม)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานธุรการ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘



แบบแสดงความประสงค์ส่งนักเรียน นักศึกษา เข้าร่วมการแสดงบนเวที

“งานประจำปีของตัญญีเกิด ๒๕๖๒”

ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๒

ณ บริเวณเวทีกลางสะพานหิน อำเภอเมืองภูเก็ต

เรียน ปลัดจังหวัดภูเก็ต/ประธานคณะกรรมการฝ่ายจัดกิจกรรมการแสดงบนเวที

หน่วยงานขอสนับสนุนการแสดงของนักเรียน นักศึกษา ในงานประจำปีของตัญญีเกิด ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
 สถานที่ตั้งเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....
 ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
๒. มีความประสงค์จะส่งนักเรียน นักศึกษา เข้าร่วมแสดงบนเวทีงานประจำปีของตัญญีเกิด ๒๕๖๒ ดังนี้
- ๒.๑ ชื่อชุดการแสดง..... เวลาที่ใช้ในการแสดง..... นาที
 นักเรียนระดับชั้น อนุบาล ประถม มัธยม อุดมศึกษา อื่น ๆ.....
 จำนวน.....คน มีความประสงค์จะทำการแสดงในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ชื่อคุณครูผู้ควบคุมการแสดง..... โทรศัพท์.....
- ๒.๒ ชื่อชุดการแสดง..... เวลาที่ใช้ในการแสดง..... นาที
 นักเรียนระดับชั้น อนุบาล ประถม มัธยม อุดมศึกษา อื่น ๆ.....
 จำนวน.....คน มีความประสงค์จะทำการแสดงในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ชื่อคุณครูผู้ควบคุมการแสดง..... โทรศัพท์.....
- ๒.๓ ชื่อชุดการแสดง..... เวลาที่ใช้ในการแสดง..... นาที
 นักเรียนระดับชั้น อนุบาล ประถม มัธยม อุดมศึกษา อื่น ๆ.....
 จำนวน.....คน มีความประสงค์จะทำการแสดงในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ชื่อคุณครูผู้ควบคุมการแสดง..... โทรศัพท์.....
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ

ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบแสดงความประสงค์ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๖๒๒ ๔๘๒๒ หรือ ๐ ๗๖๒๓ ๙๑๐๒ (ที่ทำการปกครองจังหวัดภูเก็ต)

๒. การแสดงจะเริ่มตั้งแต่เวลา ๑๘.๐๐ น.-๑๙.๓๐ น.ของทุกวัน จังหวัดจะกำหนดวัน เวลา

การแสดงให้แต่ละหน่วยงานตามความเหมาะสม และจะประสานให้ทราบล่วงหน้าก่อนวันแสดง

๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายนิกุล พิมลเอกอักษร โทร. ๐๖๓ ๙๐๓๕๒๓๑