



ที่ ชย ๑๓๑๘/๑๒๒๒

อบต.นาayangกลัก
เลขที่รับ ๑๖๔๒๒๗
วันที่ ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๙
เวลา ๒๐.๒๑

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
ถนนสุนทรารายณ์ ชย ๓๖๒๓๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอให้มอบหมายบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
ในระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ชย ๐๐๒๑/ว ๔๗๒๖ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

ด้วยจังหวัดชัยภูมิแจ้งว่า ได้กำหนดดำเนินโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
ในระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ -
๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมภูคิง ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ
จังหวัดชัยภูมิ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหา -
อัคคีภัยภายใต้แผนปฏิบัติการด้านพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัยในระดับพื้นที่ ประจำปีจังหวัดชัยภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ -
๒๕๗๐ ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม และเสริมสร้างความรู้ การตระหนักรู้ในการลดความเสี่ยงจากอัคคีภัย โดยมุ่งเน้น
มาตรการเชิงป้องกันให้ครอบคลุมทุกภาคส่วนสู่ประชาชนในพื้นที่

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ ย้ำเอาจึงขอให้
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
โดยขอให้ส่งแบบตอบรับ ให้สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชัยภูมิ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
Chaiyaphum@disaster.go.th ภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางขอให้เบิกจ่ายจาก
หน่วยงานต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายก อบต.นาayangกลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

สำนักปลัด กองช่าง กองคลัง

กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษาฯ

กองสาธารณสุขฯ

อื่นๆ ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ นามมหานวล) นายก อบต.นาayangกลัก

นายก อบต.นาayangกลัก

นางสาวอ๋องจันทร์ เคนเหลี่ยม

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ฝ่ายความมั่นคง

โทร. ๐ ๔๔๘๕ ๗๑๐๕

(นายเดชศักดิ์ ทาท้าว)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน

ปลัด อบต.นาayangกลัก

(นายกฤษ คงเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาayangกลัก

๒๙ เม.ย. ๒๕๖๙

21/4/69
21/4/69

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
รับที่ ๓๗๒/๒๕๖๙
วันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๙
เวลา.....น

ด่วนที่สุด
ที่ ขย ๐๐๒๑/ว ๕๗๒๖



ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอให้มอบหมายบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
ในระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดชัยภูมิมีกำหนดดำเนินโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
ในระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมภูคิง ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ
จังหวัดชัยภูมิ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหา
อัคคีภัยภายใต้แผนปฏิบัติการด้านพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัยในระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม และเสริมสร้างความรู้ การตระหนักรู้ในการลดความเสี่ยงจากอัคคีภัย
โดยมุ่งเน้นมาตรการเชิงป้องกันให้ครอบคลุมทุกภาคส่วนสู่ประชาชนในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้ท่าน
มอบหมายบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้ส่งแบบตอบรับ
ให้สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชัยภูมิ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Chaiyaphum@disaster.go.th
ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางขอให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด
และได้มอบหมายให้ นายวิชานนท์ ภูหยาดฟ้า ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์
๐๙ ๗๙๕๕๑ ๕๕๓๙ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกานต์จรัส เอียดทองใส)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด
ฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๓๓๒๕

แจ้งท้าย หนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ขย ๐๐๒๑/ว ๔๗๒๖ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙
เรื่อง ขอให้มอบหมายบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
ในระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ

๑. นายอำเภอ ทุกอำเภอ
๒. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
๓. นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ
๔. ประธานมูลนิธิสว่างคุณธรรมชัยภูมิ

กำหนดการ

โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัยในระดับพื้นที่

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ

วันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมภูคิง ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดโครงการฯ

๑. นายกองคํารบริหารส่วนจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ กล่าวต้อนรับฯ

๒. หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชัยภูมิ กล่าวรายงานฯ

๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ/ผู้อำนวยการจังหวัด ประธานในพิธี กล่าวเปิดโครงการฯ

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ หัวหน้าส่วนราชการ ตรวจเยี่ยมนิทรรศการการป้องกันและระงับอัคคีภัยของส่วนราชการ และหน่วยงานภาคีเครือข่าย ดังนี้

๑. ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๕ นครราชสีมา

๒. เทศบาลเมืองชัยภูมิ

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก

๔. มูลนิธิสว่างคุณธรรมชัยภูมิ

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. บรรยายการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และการจัดการในภาวะฉุกเฉินกรณีอัคคีภัย
วิทยากร นายพิเชษฐ์ เพชรพรรณนาม หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการกู้ภัย
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๕ นครราชสีมา

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การสัมมนาและอภิปรายเวทีสาธารณะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนเกี่ยวกับการจัดการอัคคีภัย การส่งเสริมการดำเนินมาตรการเชิงป้องกันและลดความเสี่ยงจากอัคคีภัย การจัดหา สนับสนุน และประสานเครื่องมืออุปกรณ์ในการระงับเหตุ และการช่วยเหลือเยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากอัคคีภัย

เวลา ๑๒.๐๐ น. เสร็จสิ้นโครงการ

หมายเหตุ ๑. กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๐๐ น.

๓. การแต่งกาย : เครื่องแบบตามต้นสังกัด/ชุดสุภาพ

แบบตอบรับการเข้าร่วม
โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัยในระดับพื้นที่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดชัยภูมิ
วันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมภูคิง ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

หน่วยงาน

ได้มอบหมายบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมโครงการฯ

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....

()

ตำแหน่ง

- หมายเหตุ : ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชัยภูมิ ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ Chaiyaphum@disaster.go.th ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ปลัดอำเภอ เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบ
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ผู้แทนอาสาสมัครมูลนิธิ และหน่วยงานภาคีเครือข่าย
แห่งละ ๑ คน