



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักข่าว ส่วนปฏิบัติการและบริหารข้อมูลข่าวสาร โทร.๐๒-๒๔๘-๘๙๖๐

ที่ นร ๐๒๑๐.๐๑/ ว ๓๗๙

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การเตรียมพร้อมแผนปฏิบัติการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต” (Tabletop Exercise)

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และ ผชช.

ด้วย สนข. กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การเตรียมพร้อมแผนปฏิบัติการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต” ตามแผนประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและภาวะวิกฤตของกรมประชาสัมพันธ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ในระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมโรงแรมโกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ

ในการนี้ สนข. จึงขอเรียนเชิญท่านและผู้แทนหน่วยงาน (รายละเอียดผู้แทนและกำหนดการตามเอกสารที่แนบ) เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดย สนข. รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมการประชุมทั้งหมด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕ ทางโทรสาร หมายเลข ๐๒-๓๖๙-๒๕๗๘ หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายอนุชา นาคฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๒๔๘-๘๖๑๑ และ ๐๘๙-๗๘๘-๒๖๔๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

(นายทินรัตน์ สัจจาพิทักษ์)

ผอ.สนข.

กลุ่มเป้าหมาย
การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง
“การเตรียมพร้อมแผนปฏิบัติการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต”
ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๕๕
ณ โรงแรมโกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ

๑. ผู้เข้าร่วมการประชุมจากส่วนกลาง จำนวน ๒๕ ท่าน

คณะกรรมการบริหารศูนย์ IOC จำนวน ๑๖ ท่าน

- (๑) อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์
- (๒) รองอธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ (นางลดาวัลย์ บัวเอี่ยม)
- (๓) รองอธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ (นางเตือนใจ สิ้นธุวนิก)
- (๔) ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการประชาสัมพันธ์
- (๕) ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านวิชาการประชาสัมพันธ์
- (๖) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาเครือข่ายการประชาสัมพันธ์
- (๗) ผู้เชี่ยวชาญด้านต่างประเทศ
- (๘) ผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีการประชาสัมพันธ์
- (๙) ผอ.สทท.หรือผู้แทน
- (๑๐) ผอ.สวท.หรือผู้แทน
- (๑๑) ผอ.สปป.หรือผู้แทน
- (๑๒) ผอ.สปต.หรือผู้แทน
- (๑๓) อสช.หรือผู้แทน
- (๑๔) อกจ.หรือผู้แทน
- (๑๕) อกค.หรือผู้แทน
- (๑๖) ลนท. หรือผู้แทน

สำนักพัฒนานโยบายและแผนการประชาสัมพันธ์

- (๑๗) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบแผนปฏิบัติการการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ด้านการประชาสัมพันธ์และการจัดการข่าวสารในภาวะวิกฤต
- (๑๘) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบแผนปฏิบัติการการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ด้านการประชาสัมพันธ์และการจัดการข่าวสารในภาวะวิกฤต

สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์

- (๑๙) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านแผนการประชาสัมพันธ์

สำนักการประชาสัมพันธ์ต่างประเทศ

(๒๐) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านการแถลงข่าว/ประสานสื่อมวลชน

สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย

(๒๑) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านข่าว

สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

(๒๒) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบด้านข่าว

สำนักงานเลขานุการกรม

(๒๓) เจ้าหน้าที่ฝ่ายช่วยอำนวยความสะดวก

กองกฎหมายและระเบียบ

(๒๔) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการในสถานการณ์วิกฤต

สำนักส่งเสริมและพัฒนางานเทคนิค

(๒๕) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการในสถานการณ์วิกฤต

๒. ผู้เข้าร่วมการประชุมจากส่วนภูมิภาค จำนวน ๓๒ ท่าน

(๑-๘) ผอ.สปข.๑-๘ หรือผู้แทน

(๙-๑๖) ผู้แทนศูนย์ IOC สปข.๑-๘

(๑๗-๒๔) ผู้แทนหน่วยงานสื่อในสังกัด สปข.๑-๘

(๒๕-๓๒) ประชาสัมพันธ์จังหวัดผู้แทนภาค สปข.๑-๘ หรือผู้แทน

๓. คณะทำงานฯ จำนวน ๑๔ คน

ส่วนกลาง

(๑) นางสุรัชณา ฤกษ์ชนะ

(๒) นางอรวิณี บุตรวงศ์

(๓) นางเรื่อนเพ็ชร แผลมทองมงคล

(๔) นางสาวสุกัญญา ตินสุวรรณ

(๕) นางสาวศุภลักษณ์ เวชกามา

(๖) นางสาวเกษศิริรินทร์ อภิรัตน์วงศ์

(๗) นางเกศสินี หรรตคง

(๘) นางอุษณา ปรียากร

ส่วนภูมิภาค

(๙) นางสาวศุภวรรณ สัจจงพงศ์

(๑๐) นายชูโชค ทองตาล่วง

(๑๑) นายชัยวัฒน์ บุญขวลิต

(๑๒) นางจันทนา อ้นคำ

(๑๓) นายสุเทพ ทวะลี

(๑๔) นางสาวสุนนวรรณ สมแสง

แบบตอบรับการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง “การเตรียมพร้อมแผนปฏิบัติการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต”
ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๕๕
ณ โรงแรมโกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน





หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน หมายเลขโทรสาร.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail Address :

แบบตอบรับ

เข้าร่วมประชุม ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ประมาณค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (เฉพาะ สปข.๑-๘ และประชาสัมพันธ์จังหวัด)

- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน วัน เป็นเงิน บาท
 - ค่าพาหนะ  เครื่องบิน เป็นเงิน บาท
 -  รถไฟ เป็นเงิน บาท
 -  รถโดยสารปรับอากาศ เป็นเงิน บาท
 -  ค่ารถรับจ้างในพื้นที่ เป็นเงินบาท
- รวมค่าพาหนะ บาท**

- ที่พัก (ณ โรงแรมโกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ)
 ไม่พักค้างแรม
 พักค้างแรม คืน เช็คอินวันที่ เมษายน /เช็คเอาท์วันที่เมษายน
ประสงค์จะพักร่วมกับ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง หน่วยงาน

หมายเหตุ : ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง สนข. **ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕** ทางโทรสาร หมายเลข๐๒-๓๖๙-๒๕๗๘ หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายอนุชา นาคฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๒๔๘-๘๖๑๑ และ ๐๘๙-๗๘๘-๒๖๔๑

๒. ขอความกรุณาผู้เข้าร่วมการประชุมจัดทำใบเบิกการเดินทางตามระเบียบฯ พร้อมแนบหนังสือขออนุมัติเดินทางต้นฉบับ เพื่อมาเบิกจ่ายกับ สนข.

๓. การเข้าพัก ให้พักเฉพาะที่โรงแรมที่ สนข.จัดไว้ให้เท่านั้น หากพักสถานที่อื่น สนข. ไม่สามารถเบิกจ่ายค่าที่พักให้ได้