



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์ ส่วนประชาสัมพันธ์เฉพาะกิจ โทร ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๖๑๔

ที่ นร ๐๒๑๙.๐๕/๖๑๕๓๗

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอส่งประมาณการค่าใช้จ่ายในการนำสื่อมวลชนส่วนภูมิภาคสัญจร

เรียน ผอ.สพข. ๑ - ๘

ด้วยกรมประชาสัมพันธ์ โดยสำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์ ในฐานะฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์การจัดงานเฉลิมฉลองวาระ ๑๕๐ ปี พระราชสมภพสมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า ได้รับมอบหมายให้จัดกิจกรรมสื่อมวลชนสัญจร เยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์ สมเด็จพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า ณ วัดสระปทุม การเตรียมงานก่อสร้างอาคารศูนย์รักษาพยาบาลรวมเฉลิม พระเกียรติ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี เป็นศูนย์กลางให้บริการทางการแพทย์ภูมิภาคตะวันออก เพื่อสนองเจตนารมณ์ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการ เฉลิมพระเกียรติวาระ ๑๕๐ ปี พระราชสมภพสมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า และชมพิพิธภัณฑ์พระจุฑาธุชราชฐาน ที่เกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของ พระองค์ท่าน ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ กันยายน ๒๕๕๖ ณ กรุงเทพมหานครและจังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สพป. จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่าน ดังนี้

๑. นำสื่อมวลชนในภาคของท่าน จำนวน ๙ คน และผู้แทน สพข. ๑ คน เข้าร่วมกิจกรรม สื่อมวลชนส่วนภูมิภาคสัญจร ในวัน และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยคัดเลือกสื่อมวลชนในจังหวัดและพื้นที่ ใกล้เคียงเพื่อประหยัดค่าใช้จ่าย เนื่องจากงบประมาณมีจำกัด

๒. ประมาณการค่าใช้จ่ายค่าเช่ารถตู้ (ใบเสนอราคา) ค่ารถโดยสารรับจ้าง ค่าเบี้ยเลี้ยง เดินทางและน้ำมันเชื้อเพลิง

ทั้งนี้ กรุณาแสดงความจำนงเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม โดยส่งแบบตอบรับดังปรากฏตามเอกสาร แนบ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ และขอมอบนางสาวชลรส บัญชาชาญชัย ตำแหน่งนักประชาสัมพันธ์ ชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๘ ๔๑๑๗ ๗๘๗๘ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นางสาวรวงทอง ยศธำรง)

ผอ.สพป.

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการสื่อมวลชนสัญจร ตามรอย...สมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวี

ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ กันยายน ๒๕๕๖

ณ กรุงเทพมหานครและจังหวัดชลบุรี

- ๑.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๒.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๓.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๔.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๕.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๖.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๗.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๘.ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๙. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๑๐. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับและรายละเอียดค่าใช้จ่ายมาที่

นางสาวชลรส บัญชาชาญชัย
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๖๑๓ - ๑๖๑๔
โทรสาร ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๖๓ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๕๖

ตารางประมาณการค่าใช้จ่ายของสื่อมวลชนผู้สื่อข่าวต่างประเทศ ตามรอย...สมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวี

กรุงเทพมหานครและจังหวัดชลบุรี

สำนักประชาชนสัมพันธ์ไทย.....

ลำดับที่	ประเภท - ๐๕	ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	ค่ายานพาหนะจากบ้านพักถึงสถานที่นัดหมายของแต่ละคน	ค่าเช่ารถตู้โดยสารปรับอากาศ	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	หมายเหตุ
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						