



ค่าวนที่สูด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์ ส่วนการประชาสัมพันธ์ โทร. ๑๖๒๖-๗
ที่ ๘๙๐๒๔๕.๐๒/วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ วันที่ ๓๗ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญสื่อมวลชนในพื้นที่เข้าร่วมโครงการสื่อมวลชนสัญจรเยี่ยมชมวิถีชีวิตชุมชนจังหวัดชายแดนภาคใต้
(จังหวัดสตูลและจังหวัดสงขลา)

เรียน พอ.สพป. ๑ - ๔

ตามที่ สพป. ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโครงการประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนการ
แก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ ภายใต้กิจกรรม “สื่อมวลชนสัญจรเยี่ยมชมวิถีชีวิตชุมชนจังหวัด
ชายแดนภาคใต้” (จังหวัดสตูลและจังหวัดสงขลา) โดยกำหนดจัดกิจกรรมครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๗ – ๙
กันยายน ๒๕๕๘

ในการนี้ สพป. ขอเชิญสื่อมวลชนในพื้นที่ของท่านจำนวน ๒ คน ร่วมโครงการตามวัน
เวลาดังกล่าว โดย สพป. เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทาง สำหรับที่พัก สพป. ได้เตรียมที่พักที่
สถาบันการประชาสัมพันธ์ ก่อนวันเดินทาง (๖ กันยายน ๒๕๕๘) ไว้รับรองแล้ว

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ขอให้ส่งรายละเอียดมาที่ สพป. ด้วย หากมีข้อสงสัย
ประสานได้ที่นางอรwin บุตรวงศ์ ผู้อำนวยการส่วนการประชาสัมพันธ์ โทรศัพท์ ๐๘๒ ๒๕๖ ๘๘๘๒ และ
นางสาวธนัชพร ถ้ำสิงห์ นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๘๗ ๓๑๐ ๙๓๘๒ หรือโทรศัพท์
๐ ๒๖๑๔ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๖๒๖, ๑๖๒๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายทินรัตน์ สัจจาพิทักษ์)

พอ.สพป.

แบบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ
“สื่อมวลชนสัญจรเยี่ยมชมวิถีชีวิตชุมชนจังหวัดชายแดนใต้”
(จังหวัดสตูลและจังหวัดสงขลา)
ระหว่างวันที่ ๗ – ๙ กันยายน ๒๕๕๘

~~~~~

- ๑.) ชื่อ (ภาษาไทย)..... นามสกุล.....  
ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์..... มือถือ.....  
โทรสาร..... E-Mail.....
- ๒.) ชื่อ (ภาษาไทย)..... นามสกุล.....  
ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์..... มือถือ.....  
โทรสาร..... E-Mail.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ  
“สื่อมวลชนสัญจรเยี่ยมชมวิถีชีวิตชุมชนจังหวัดชายแดนใต้” (จังหวัดสตูลและจังหวัดสงขลา)

เดินทางกับคณะของกรมประชาสัมพันธ์ โดย สายการบินแอร์เอเชีย  
ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง

อื่น ๆ (.....)

โปรดแจ้งแบบแสดงความจำนงกลับมาที่ สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์  
โทร ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๖๒๖ – ๗  
โทรสาร ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๖๔ หรือ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๕๖  
(ภายในวันศุกร์ ที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘)