



ที่ สฎ ๗๕๖๐๑/ว.๕๖

สำนักงานเทศบาลตำบลเกาะเต่า
หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะเต่า อำเภอเกาะพะงัน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๓๖๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการฝึกอบรมชุดปฏิบัติการจิตอาสาภัยพิบัติประจำเทศบาลตำบลเกาะเต่า
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการของการฝึกอบรม
๒ แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี แจ้งว่า กระทรวงมหาดไทย แจ้งให้จังหวัดจัดตั้งชุดปฏิบัติการจิตอาสาภัยพิบัติประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาลตำบล) เพื่อเป็นผู้ช่วยเจ้าพนักงานในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในระดับพื้นที่ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการฝึกอบรมชุดปฏิบัติการจิตอาสาภัยพิบัติให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

เทศบาลตำบลเกาะเต่า จะดำเนินการจัดทำโครงการฝึกอบรมชุดปฏิบัติการจิตอาสาภัยพิบัติประจำเทศบาลตำบลเกาะเต่า ตามแนวทางที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด โดยเทศบาลตำบลเกาะเต่า เลือกดำเนินการจัดทำโครงการฯ เอง ในระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๖.๐๐-๒๐.๐๐ น. ณ เทศบาลตำบลเกาะเต่า หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมอบรมโดยพร้อมเพรียงกันในวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยนต์ ชุระสกุล)

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะเต่า

สำนักปลัดเทศบาล
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
โทร./โทรสาร ๐๗๗๖ ๐๑๔๘ ๑
<http://www.kohtao.go.th>

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม
“โครงการฝึกอบรมชุดปฏิบัติการจิตอาสาภัยพิบัติประจำเทศบาลตำบลเกาะเต่า”
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
ณ เทศบาลตำบลเกาะเต่า

ชื่อ.....สกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์มือถือ.....

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☐ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ
(.....)