

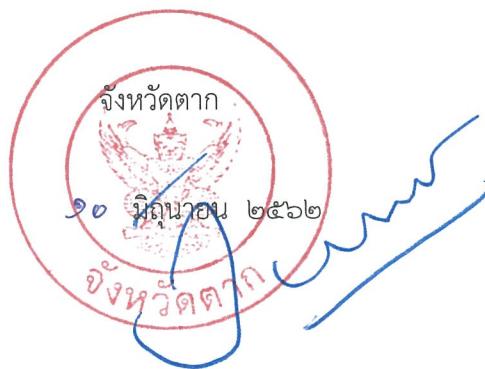


ที่ ตก ๐๐๒๓.๓/ว ๕๗๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทาก แม่อสอด, แม่รำดาด, พบพระ, อุ่มพาง
สำนักงานเทศบาลนครแม่อสอด และสำนักงานเทศบาลเมืองทาก

ด้วยสำนักงาน สกสค. จังหวัดตาก แจ้งว่า มีความประสงค์จัดทำฐานข้อมูล จำนวนสามชิก
ช.พ.ค. - ช.พ.ส. ของหน่วยงาน ในจังหวัดตาก เพื่อใช้ประกอบการวางแผน รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ การรับสมัคร
สมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. ประจำปี ๒๕๖๒ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวบรวมข้อมูลบุคลากรในสังกัด
ตามแบบสำรวจที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตาก ภายในวันที่
๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอ ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่จัดการศึกษาในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๕๕๑-๔๔๔-๓ ต่อ ๓
โทรสาร ๐-๕๕๕-๑๕๒๔

การปฏิบัติ ของ สกสค. ตาก			
<input type="checkbox"/> ก.บห.	<input type="checkbox"/> ก.บ.พ.		
<input type="checkbox"/> ก.ส.ส.	<input type="checkbox"/> ก.ก.ก.		
<input checked="" type="checkbox"/> ก.ก.			
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒			

ที่ ศธ 521016 /258



สกสค. ตาก
เลขที่รับ ๔๕๓๙,
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒
เวลา.....

สำนักงาน สกสค. จังหวัดตาก
8/8 ม.8 ถนนพหลโยธิน
ต.น้ำรึม อ.เมืองตาก ตาก 63000

15 พฤษภาคม 2562

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจจำนวนสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. ในสังกัดหน่วยงาน

เรียน ห้องเรียนจังหวัดตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจจำนวนสมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงาน สกสค. จังหวัดตาก มีความประสงค์จัดทำฐานข้อมูล จำนวนสมาชิก ช.พ.ค.
ช.พ.ส. ของหน่วยงาน ในจังหวัดตาก เพื่อใช้ประกอบการวางแผน รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ การรับสมัคร
สมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส. ประจำปี 2562 จึงขอความอนุเคราะห์ข้อมูลบุคลากรในสังกัดหน่วยงาน
ของท่าน ตามแบบสำรวจที่ส่งมาพร้อมนี้ และขอความอนุเคราะห์ส่งคืนสำนักงาน สกสค. จังหวัดตาก ภายใน
วันที่ 28 มิถุนายน 2562 เพื่อดำเนินการต่อไป และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกำจร วงศ์จันทร์วิรัช)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดตาก

ส่วนอำนวยการและสวัสดิการ

โทร. 0 - 5551 - 2936

โทรสาร. 0 – 5551 – 7926



แบบสำรวจข้อมูลจำนวน สมาชิก ช.พ.ค. – ช.พ.ส.

สำนักงาน สกสค. จังหวัดตาก

หน่วยงาน/โรงเรียน.....

ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2562

ตำแหน่ง/ประเภท	จำนวน	จำนวนสมาชิก		จำนวนไม่ได้เป็นสมาชิก ช.พ.ค.	
		ช.พ.ค.	ช.พ.ส.	อายุไม่เกิน 35 ปี	อายุเกิน 35 ปี
1.บุคลากรทางการศึกษาอื่น/เขตพื้นที่/ สำนักพุทธศาสนา/วัฒนธรรมจังหวัด/การ กีฬาและการท่องเที่ยว/สหกรณ์ออมทรัพย์					
2.ผู้บริหาร/ครูประจำการ/พนักงาน ราชการโรงเรียน/หน่วยงานสังกัด กระทรวงศึกษาธิการ,ท้องถิ่น,ตชด., อาชีวศึกษา,อุดมศึกษา,การศึกษานอก ระบบและตามอัธยาศัย,การศึกษาพิเศษ, การศึกษาเอกชน					
3.ครูอัตราจ้าง					
4.ลูกจ้างประจำ					
5.ลูกจ้างชั่วคราว/คนงาน					
รวม					

ลงชื่อ..... ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....