



ที่ พย ๐๐๒๓.๒/๖ ๕๔๗

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดพะเยา  
ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้าราชการและลูกจ้างประจำที่จะเกษียณอายุราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา นายกเทศมนตรีเมืองพะเยา และ นายกเทศมนตรีเมืองดอกคำใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือชมรมข้าราชการท้องถิ่นจังหวัดพะเยา ที่ ขร.พย ๔/๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมงานเกษียณอายุราชการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ชมรมข้าราชการท้องถิ่นจังหวัดพะเยา ขอความอนุเคราะห์สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดพะเยา แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งสำรวจรายชื่อ พร้อมจัดส่งแบบตอบรับรายชื่อ ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่ ประสงค์จะเข้าร่วมงานเกษียณอายุราชการของพนักงานท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ อาคารสโมสรพนักงานเทศบาลเมืองพะเยา โดยให้จัดส่งแบบตอบรับดังกล่าวไปยังชมรมข้าราชการท้องถิ่นจังหวัดพะเยา เลขที่ ๙๘๙/๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าวังทอง อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ประชาสัมพันธ์ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในสังกัดทราบ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา และเทศบาลเมือง ทั้ง ๒ แห่ง ขอแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ศักดิ์ สุขสำราญ)  
ท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๔๔๔-๙๖๒๓ - ๔ ต่อ ๑๙



ส.พ.ย.  
เลขที่ 5548  
วันที่ ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๙  
เวลา

ที่ ขร.พย ๔/๒๕๖๙

ชมรมข้าราชการท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

๙๘๙/๒ หมู่ ๓ ตำบลท่าวังทอง

อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบข้าราชการท้องถิ่นเกษียณอายุราชการ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดงาน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบแจ้งบัญชีผู้เกษียณอายุราชการและตอบรับการเข้าร่วมงาน

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย ชมรมข้าราชการท้องถิ่นจังหวัดพะเยา ได้จัดงานวันเกษียณอายุราชการให้กับสมาชิก ชมรมข้าราชการท้องถิ่นจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ อาคารสโมสรพนักงานเทศบาลเมืองพะเยา ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. นั้น

ชมรมข้าราชการฯ จึงขอความอนุเคราะห์ท่าน เพื่อขอทราบบัญชีรายชื่อ ข้าราชการท้องถิ่นทุก ตำแหน่งและลูกจ้างประจำ ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดพะเยา เพื่อจัดทำใบ ประกาศนียบัตร ในคุณงามความดีที่ทำงานจนเกษียณอายุราชการ และจำนวนผู้เข้าร่วมงาน โดยขอให้แจ้ง ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ เพื่อทางชมรมจะได้จัดเตรียมใบประกาศนียบัตรต่อไป

ดังนั้น หากอ.ปท. ใดมีผู้เกษียณอายุราชการ สามารถจัดป้ายคุณงามความดีของผู้เกษียณอายุ ราชการติดตั้งบริเวณงานได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ์ โนศรี)

ประธานชมรมข้าราชการท้องถิ่นพะเยา

ชมรมข้าราชการฯ

สแกนตอบแบบเข้าร่วมงาน

โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๒๐-๖๖๖๓

๐๘๖-๒๐๒-๖๔๔๗

๐๘๑-๘๘๔-๑๘๘๐



กำหนดการหัวข้อเสวนา งานเกษียณอายุราชการของพนักงานท้องถิ่น

จังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

หัวข้อ “สามทศวรรษกับการพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพะเยา”

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙

ณ อาคารสโมสรพนักงานเทศบาลเมืองพะเยา ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

\*\*\*\*\*

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น      \*\*ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงาน

เวลา ๐๙.๐๐ น                \*\*เปิดงาน

เวลา ๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.    \*\*เสวนา หัวข้อ

“สามทศวรรษกับการพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพะเยา”

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.    \*\* แจกใบประกาศนียบัตร

เวลา ๑๒.๐๐ น                \*\*ปิดงาน

\*\*\*\*\*



**แบบตอบรับการเข้าร่วมงาน**  
**เกษียณอายุราชการของพนักงานท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙**  
\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....

จังหวัดพะเยา ได้ตรวจสอบแล้วมีผู้เกษียณอายุราชการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน                      รายดังนี้

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๒. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๓. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๔. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๕. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๖. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๗. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๘. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๙. นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
๑๐. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ทั้งนี้ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมงาน จำนวน                      ราย รวมทั้งสิ้น                      ราย

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....ผู้รายงาน  
และผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

สแกนรายงานแบบตอบรับ

