



ที่รับ.....	3390
วันที่.....	21 ก.พ. ๖๑
เวลา.....	10.48 น.

ที่_ รย. ๐๘๓๙/๒๕๖๑

ศึกษาดูงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนสุขุมวิทราย ๒๑๑๕๐

๗๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่งรัฐ ประธานกรรมการเลือกตั้ง
ประจำจังหวัดรายอย ประธานศูนย์วัฒนธรรมจังหวัดรายอย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดรายอย
นายกเทศมนตรีนราธิราษฎร์ นายนรนทรีเมืองมาตาพุด นายกเทศมนตรีเมืองบ้านฉาง
ประธานหอการค้าจังหวัดรายอย ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดรายอย ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

* สิงที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘ อนุมัติแผนแม่บทส่งเสริม
คุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑) กำหนดให้ทุกหน่วยงาน/องค์กรทั้งภาครัฐ และ^{*}
เอกชนมีส่วนร่วมส่งเสริม สนับสนุน และดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรมในสังคมไทย รวมทั้งมีการพัฒนา^{*}
ระบบ กลไกการบริหารจัดการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรม ซึ่งต้องอาศัยการบูรณาการร่วมกันกับองค์กร
เครือข่ายทุกภาคส่วนและประชาชน เพื่อขับเคลื่อนแผนแม่บทฯ ไปสู่การปฏิบัติ นั้น

เนื่องจากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ กำหนดให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการ
ส่งเสริมคุณธรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด จังหวัดรายอย^{*}
จึงขอหมายให้ท่านดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการตามแบบฟอร์มแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งไปที่สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดรายอย ชั้น ๔
ศึกษาดูงานจังหวัดรายอย หรือทาง E-mail: pin_60@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ร่างร้อยตรี

(พิชิต เมเนรัต)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดรายอย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดรายอย

สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด

กลุ่มส่งเสริมศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม

โทร./โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๘ ๔๑๕๕

แบบประเมินคุณภาพ แผนปฏิบัติการส่งเสริมความตระหนักรู้ด้านสุขอนามัย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร

ชื่อผู้ประเมินงาน
ตำแหน่ง.....

รายละเอียดโครงการ / กิจกรรมของหน่วยงาน / องค์กร (ที่จะดำเนินการในปี พ.ศ.๒๕๖๘)

หมายเหตุ	หมายเหตุ	รายละเอียดโครงการ			ระบบประเมินผล		
		เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา
		วัตถุประสงค์ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้บริหาร	เชิงคุณภาพ (สรุปผลโครงการ ต่อไป)	ประมาณต้นเดือน (ม.ย.-มิ.ย. นัด)	ประมาณเดือน (ก.ค.-ก.ย. นัด)
๑) ชื่อโครงการ/กิจกรรม	๑) ชื่อผู้รับผิดชอบ โครงการ	๑) ผู้บริหาร (ผู้นำผู้ช่วย โครงการ)					
๒) หมายเหตุ	๒) ลักษณะของผู้เข้าร่วม โครงการ ไม่ทราบชื่อ	๒) ผู้บริหาร กิจกรรม					
๓) หมายเหตุ	๓) ยังไม่มีผู้รับผิดชอบ/ ผู้รับผิดชอบไม่ทราบชื่อ โครงการ	๓) ผู้บริหาร โครงการ					
๔) หมายเหตุ	๔) ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รับผิดชอบไม่ทราบชื่อ โครงการ	๔) ผู้บริหาร โครงการ					