

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๙๖๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการฝึกอบรมผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ตามบัญชีแนบท้าย

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว๔๑๐ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว๗๖๐ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการฝึกอบรมผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ดำเนินการจัดฝึกอบรมผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีน โดยให้ประสานสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด เพื่อขอรับการสนับสนุนวิทยากรและคู่มือชุดความรู้สำหรับใช้ประกอบการฝึกอบรม พร้อมรายงานผลให้ทราบภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ทำการฝึกอบรมแล้วเสร็จ รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สนองพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี จึงขอความร่วมมือจังหวัดเร่งรัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการฝึกอบรมผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในภาพรวมของจังหวัด โดยให้ประสานขอรับการสนับสนุนวิทยากรจากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ทั้งนี้ให้รายงานแผนการดำเนินการฝึกอบรมดังกล่าว พร้อมปัญหาและอุปสรรค ให้ทราบภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตามแบบรายงานสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนา ยันตรโกวิท)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔

บัญชีแนบท้าย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๓๖๓ ลงวันที่ ๐๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ลำดับที่	จังหวัด
๑	กระบี่
๒	กาญจนบุรี
๓	กาฬสินธุ์
๔	กำแพงเพชร
๕	จันทบุรี
๖	ฉะเชิงเทรา
๗	ชัยนาท
๘	เชียงราย
๙	ตรัง
๑๐	ตาก
๑๑	นครพนม
๑๒	นครราชสีมา
๑๓	นครศรีธรรมราช
๑๔	นนทบุรี
๑๕	น่าน
๑๖	บึงกาฬ
๑๗	บุรีรัมย์
๑๘	ปทุมธานี
๑๙	ประจวบคีรีขันธ์
๒๐	ปราจีนบุรี
๒๑	พระนครศรีอยุธยา
๒๒	พะเยา

ลำดับที่	จังหวัด
๒๓	พิษณุโลก
๒๔	เพชรบุรี
๒๕	ภูเก็ต
๒๖	มหาสารคาม
๒๗	มุกดาหาร
๒๘	ร้อยเอ็ด
๒๙	ระนอง
๓๐	ศรีสะเกษ
๓๑	สกลนคร
๓๒	สงขลา
๓๓	สตูล
๓๔	สมุทรปราการ
๓๕	สมุทรสงคราม
๓๖	สระแก้ว
๓๗	สิงห์บุรี
๓๘	สุพรรณบุรี
๓๙	สุราษฎร์ธานี
๔๐	สุรินทร์
๔๑	หนองบัวลำภู
๔๒	อุทัยธานี
๔๓	อุบลราชธานี

แบบรายงานการฝึกอบรมผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

จังหวัด .....

ลำดับที่	วัน เดือน ปี ที่จัดการอบรม	ระยะเวลา ในการอบรม (วัน)	อำเภอ	ชื่อ อปท.	จำนวนผู้รับการ ฝึกอบรม (คน)	ได้รับบัตรประจำตัวผู้ที่ได้รับ มอบหมายให้ทำการฉีด วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (คน)	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น							

ปัญหา/อุปสรรค จากการดำเนินงาน (ถ้ามี) .....

จำนวน อปท. ทั้งสิ้น ..... แห่ง

เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น ..... แห่ง

ผู้รายงาน .....

(.....)

ตำแหน่ง .....