

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๑/ว

๑๒๖๔



ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี เทศบาลเมืองปัตตานี เทศบาลเมืองตะลุบัน และสำนักงานส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย จังหวัดปัตตานีแจ้งว่า ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ได้จัดโครงการ
ปฐมนิเทศข้าราชการ พนักงานราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๑
จำนวน ๕ รุ่น ๆ ละ ๑๐ คน (ในส่วนของท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ
ทักษะและทัศนคติที่ดีให้กับข้าราชการ พนักงานราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชายแดนภาคใต้
โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสร้างความรู้เข้าใจให้กับกลไกภาครัฐในด้านนโยบายการแก้ไขปัญหาและพัฒนาจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ โดยอาศัยศาสตร์พระราชา นโยบายการพูดคุยเพื่อสันติสุข รวมถึงการเพิ่มทักษะการปฏิบัติงาน
ในพื้นที่ต่างวัฒนธรรม ให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการสำรวจและจัดส่งรายชื่อพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีคุณสมบัติ
ครบถ้วน ตามที่โครงการกำหนดให้จังหวัดปัตตานี ทราบ ภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตามแบบฟอร์ม
ที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๗๓๓๔-๔๕๑๔ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

- ☒ ผ.บ.ท.
☐ กง.บด.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๑๗.๕/๖๙/๗๒๙



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเคชา ปน ๙๕๐๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการปฐมนิเทศข้าราชการ พนักงานราชการ และพนักงานส่วนท้องถิ่นจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ และนายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อ ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) ได้ดำเนินการปฐมนิเทศข้าราชการ พนักงานราชการ และพนักงานส่วนท้องถิ่นจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ และทัศนคติที่ดีให้กับข้าราชการ พนักงานราชการ และพนักงานส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การสร้างความเข้าใจให้กับกลไกภาครัฐ ในด้านนโยบายการแก้ไขปัญหาและพัฒนา จชต. ศาสตร์ของพระราชา นโยบายการพูดคุยเพื่อสันติสุข รวมถึงการเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างวัฒนธรรมให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เป็นตามบทบาทและภารกิจตามพระราชบัญญัติการบริหารราชการจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๓ มาตรา ๙ (๙)

ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการปฐมนิเทศฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดปัตตานี จึงขอให้ท่านสำรวจรายชื่อข้าราชการ พนักงานราชการ และเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็นข้าราชการบรรจุใหม่ หรือเพื่อย้ายมาปฏิบัติหน้าที่ใน จชต. หรือข้าราชการที่ ปฏิบัติงานในพื้นที่ จชต. (จะก็ปึกก็ตาม) แต่ยังไม่ผ่านหลักสูตรปฐมนิเทศข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่นใน จชต. โดยจัดส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสีหชัย เจริญทรัพย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานจังหวัด
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร./โทรสาร ๐-๗๓๓๓๔-๙๐๐๒

บัญชีรายชื่อข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น

ที่เข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศข้าราชการ พนักงานราชการ และพนักงานส่วนท้องถิ่นจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยงาน.....

รุ่นที่	ยศ ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	เบอร์โทร	หมายเหตุ
					คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ ๑. เป็นข้าราชการบรรจุใหม่ หรือ เพิ่งย้ายเข้ามาปฏิบัติหน้าที่ใน จชต. ๒. เป็นข้าราชการที่ปฏิบัติงานใน พื้นที่ จชต. (จะกี่ปีก็ตาม) แต่ยังไม่ผ่านหลักสูตรปฐมนิเทศ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่นใน จชต. ๓. พื้นที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ จ.ปัตตานี จ.ยะลา จ.นราธิวาส จ.สตูล และ ๔ อำเภอของ จ.สงขลา

หมายเหตุ : ภาพรวมของผู้เข้าร่วมโครงการในส่วนของ จ.ปัตตานี

จำนวน ๑๓ คน	รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	จำนวน ๑๓ คน
รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน - ๓ ธันวาคม ๒๕๖๐	จำนวน ๑๓ คน	
รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐	จำนวน ๑๓ คน	
รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐	จำนวน ๑๓ คน	
รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑	จำนวน ๑๓ คน	

รวม ๕ รุ่น จำนวน ๖๕ คน

ผู้ประสาน สอบ

๑. นางสาวณิ แภคศรี เบอร์มือถือ ๐๘ ๓๓๖๘ ๒๓๗๖
๒. ว่าที่ ร.ต.หญิงกนกนันท์ เติมนุ่น เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๓๕๑๐ ๓๕๕๕

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....