



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานชลประทานที่ ๒ โทร. / โทรสาร ๐ ๕๔๗๒ ๕๐๒๒

ที่ E สชป ๒.๐๑/๑๙๙ | ๒๕๖๒ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานวันคล้ายวันสถาปนา ครบรอบปีที่ ๑๗

เรียน รอง ผส.ชป.๒, ผอ.ส่วน, ผอ.โครงการในเขต จ.ลำปาง, ผสก.๒, ผสญ.๕, ผจจ.๒, ผจจ.๓, จด.๒/๑ นด.,  
ผด.๒ สร., สร.ร.๒

ด้วยสำนักงานชลประทานที่ ๒ กำหนดจัดกิจกรรมต่างๆ ในวันคล้ายวันสถาปนา  
กรมชลประทาน ครบรอบปีที่ ๑๗ ในวันพุธที่สุดที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. กิจกรรมพิธีทำบุญทางศาสนา ตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง และถวายภัตตาหารเข้า  
พระภิกษุสงฆ์ จำนวน ๕ รูป ณ บริเวณหน้าบ้านพักรับรอง

๒. กิจกรรมบริจาคโลหิต ณ ศูนย์เสริมสร้างความผาสุก

ในการนี้จึงขอเชิญท่าน พร้อมเจ้าหน้าที่ในสังกัด ในเขตพื้นที่จังหวัดลำปาง เข้าร่วมกิจกรรม  
ในวันดังกล่าว ตามกำหนดการที่แนบ โดยขอให้แจ้งจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมในแบบตอบรับส่งให้งานธุรการ  
ฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

น.ส.

(นางสาวสนา การสมดี)

ผบก.ชป.๒

## กำหนดการ

งานวันคล้ายวันสถาปนากรมชลประทาน ครบรอบปีที่ ๑๗

วันพุธที่สุดที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ บริเวณหน้าบ้านพักรับรอง และศูนย์เสริมสร้างความผาสุก สชป.๒

.....

### ภาคเช้า

เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๗.๓๐ น. ลงทะเบียน ณ บริเวณหน้าบ้านพักรับรอง และรับประทานอาหารว่าง

เวลา ๐๗.๓๐ – ๐๘.๐๐ น. พิธีทางสงฆ์ ประชานจุดธูป เทียน บุชาพระรัตนตรัย

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. ตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง พระภิกษุสงฆ์ ๙ รูป  
ณ บริเวณหน้าบ้านพักรับรอง สชป.๒

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. กิจกรรมบริจาคโภชนาtips ณ ศูนย์เสริมสร้างความผาสุก สชป.๒  
โดยขอรับการบริการจากโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง  
และเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง

### ภาคบ่าย

เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๔.๓๐ น. กิจกรรม ๕ ส ภายในหน่วยงาน

### หมายเหตุ

การแต่งกาย ภาคเช้า

ช้าราชการ ลูกจ้างประจำ : เครื่องแบบสีกรมทิ้ง

พนักงานราชการ : เครื่องแบบพนักงานราชการ

เจ้าหน้าที่ : ชุดสุภาพ สีขาว/ดำ

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม  
งานวันคล้ายวันสถาปนากรมชลประทาน ครบรอบปีที่ ๑๗

วันพุธที่สุดที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ บริเวณหน้าบ้านพักรบรอง และศูนย์เสริมสร้างความผาสุก สชป.๒

๑. ชื่อหน่วยงาน ฝ่าย/ส่วน/โครงการ.....

๒. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน..... คน

โดยเข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง พระภิกษุสงฆ์ จำนวน ๙ รูป ณ บริเวณหน้าบ้านพักรบรอง สชป.๒

จำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรม..... คน

กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์บริจาคโลหิต ณ ศูนย์เสริมสร้างความผาสุก สชป.๒

จำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรม..... คน

(ลงชื่อ)..... ผอ.ส่วน/โครงการ หรือผู้แทน

(.....)