



ที่ อต ๐๐๒๓.๑/๑๖๖๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์  
และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่า โครงการ TO BE NUMBER ONE ได้จัดทำนิตยสาร TO BE NUMBER ONE เพื่อเผยแพร่ความรู้และการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดแก่สมาชิก/ชมรม TO BE NUMBER ONE ในหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชน

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่สมัครสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ถาวร ปี ๒๕๖๐ ในอัตรา ๓๐๐ บาท (จำนวน ๔ เล่ม/ปี) ทั้งนี้ ขอให้รวบรวมส่งแบบตอบรับสมาชิกพร้อมชำระเงินได้ที่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ 11410

วันที่ 17 พย 2560

เวลา

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

ถนนประชนามิตร อด ๕๓๐๐๐



ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๓.๒ / ๖ ๕๕๕๗

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือสมัครสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ถาวร ปี ๒๕๖๐

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโครงการ TO BE NUMBER ONE ได้จัดทำนิตยสาร TO BE NUMBER ONE เพื่อเผยแพร่ความรู้และการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดแก่สมาชิก/ชมรม TO BE NUMBER ONE ในหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชน

ในการนี้ จังหวัดอุดรธานี ขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านและหน่วยงานในสังกัด สมัครสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ถาวร ปี ๒๕๖๐ ในอัตรา ๓๐๐ บาท (จำนวน ๔ เล่ม/ปี) ทั้งนี้ขอให้รวบรวมส่งแบบตอบรับสมาชิกพร้อมชำระเงินได้ที่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความร่วมมือสมัครสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสฐียรพงศ์ มากศิริ)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

*Handwritten notes:*  
ส่ง อบจ. ๒๖ // oh.fish  
นพ. TB.  
1๒/11/๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๗๓๙ ต่อ ๓๐๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๑๘๔๘

## แบบตอบรับ

## สมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE

ชื่อหน่วยงาน .....สังกัด.....

ที่อยู่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัดอุดรธานี รหัสไปรษณีย์.....

ประสงค์สมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ปี ๒๕๖๑

ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงาน

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... เบอร์โทรสาร .....

.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน

วันที่...../เดือน...../พ.ศ. ๒๕๖๐

รายละเอียดขั้นตอนดังนี้ // นิตยสาร TO BE NUMBER ONE ออกเป็นราย ๓ เดือน (ส่ง ๔ ครั้งต่อปี)

๑. สมัครสมาชิก/ขั้นตอนการชำระเงิน

๑.๑ ค่าสมัครสมาชิก ๓๐๐ บาท/ปี

๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีหรือสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จะจัดส่งตามรายชื่อที่หน่วยงานส่งมา ๔ ครั้ง/ปี

๑.๓ ส่งแบบตอบรับพร้อมชำระเงินสด ณ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๓ โทรสาร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๘๘

“โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหรือสถานสาธารณกุศลลำดับที่ ๕๔๖ ของประกาศกระทรวงการคลัง ”