



0001
7284
29 ๐๐๐ ๕๙
19.28.11

ที่ สข (ส.อบจ.) ๕๑๐๐๒/ว ๐๒๕

สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
ถนนสงขลา - ระโนด สข ๙๐๑๐๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

เลขที่รับ 2954-๕๙  
วันที่ 30 ธ.ค. 2559 เวลา 16.45  
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา  
จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ ฉบับ

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศเรียกประชุม
  ๒. ระเบียบวาระการประชุม
  ๓. แบบตอบรับ

ด้วยประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ได้เรียกประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา สมัยประชุมวิสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ชั้น ๔ เพื่อพิจารณาญัตติขออนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และญัตติอื่น ๆ ตามอำนาจหน้าที่ ที่กฎหมายกำหนด

เพื่อเป็นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาท้องถิ่น จึงขอเชิญท่าน และนักเรียน นิสิต นักศึกษา หรือผู้ที่สนใจ เข้าร่วมรับฟังการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา เพื่อจะได้มีโอกาสศึกษาเรียนรู้ถึงวิธีการ และขั้นตอนของการประชุมสภาท้องถิ่นจากประสบการณ์จริง ในการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากสนใจกรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายการประชุม โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๔๓๐ ๓๑๖๔ และหรือ นางสาวกัญญาณี แก่นกระจำนง หมายเลข ๐๘ ๐๘๗๓ ๒๕๕๒

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ขอแสดงความนับถือ

ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
นายมิตร แก้วประดิษฐ์  
นายก อบจ. สงขลา  
ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

กองกิจการสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
ฝ่ายการประชุม  
โทร. ๐ ๗๔๓๐ ๓๑๖๔  
โทรสาร ๐ ๗๔๓๐ ๓๑๖๕

กิตติมาภรณ์  
300๓ ๕๙

29 ธ.ค. ๕๙

เรียน: คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นความชอบของคณะที่ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายบริหารสัมพันธ์ E-mail
- สิวเนาแจ้ง

"ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน"

(นางสาวศศิธรณ กาหลง)  
รักษาการหัวหน้าสนง.คณบดี คมส.  
วันที่ ๓๐ ธ.ค. ๕๙

สันทัดทุกประการ  
30/12/๕๙



ประกาศสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
เรื่อง เรียกประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
สมัยประชุมวิสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๐

ด้วยนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ได้ยื่นญัตติขออนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และญัตติอื่น ๆ เพื่อให้สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลาพิจารณาตาม  
อำนาจหน้าที่ ที่กฎหมายกำหนด

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
พ.ศ. ๒๕๔๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๒ จึงเรียกประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
สมัยประชุมวิสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๐ โดยกำหนดเปิดประชุมในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา  
๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ชั้น ๔

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

A handwritten signature in black ink, appearing to be the signature of the Governor of Songkhla Province.

(นายมิตร แก้วประดิษฐ์)

ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

ระเบียบวาระการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา  
สมัยประชุมวิสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๐  
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ชั้น ๔

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๒ ครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๙
- ระเบียบวาระที่ ๓ ญัตติขออนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ระเบียบวาระที่ ๔ ญัตติขออนุมัติโครงการจ่ายเงินสะสมองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ระเบียบวาระที่ ๕ ญัตติขอความเห็นชอบ เรื่อง องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง ขอรับโอนสนามกีฬา และอฒจันทร์สนามกีฬา อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา
- ระเบียบวาระที่ ๖ ญัตติการรายงานแสดงผลการปฏิบัติตามนโยบายของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙
- ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ฝ่ายการประชุม กองกิจการสภาฯ  
โทร ๐ ๗๔๓๐ ๓๑๖๓-๔

## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมรับฟังการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ชั้น ๔

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

\*\*\*\*\*

สถานศึกษา.....

ผู้ประสาน (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

 มีความประสงค์เข้าร่วมรับฟังการประชุมสภา จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/ระดับชั้น .....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/ระดับชั้น .....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/ระดับชั้น .....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/ระดับชั้น .....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/ระดับชั้น .....

 ไม่มีความประสงค์เข้าร่วมรับฟังการประชุมสภา

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับ/ประสานงาน การเข้าร่วมรับฟังการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

ในครั้งนีกลับมายังฝ่ายการประชุม กองกิจการสภา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๐ ๓๑๖๔

โทรสาร ๐ ๗๔๓๐ ๓๑๖๕ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๐