



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๔/ว ๒๕๖๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด สุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก สฎ ๘๔๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สำรวจเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet)

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารคืนเครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพา (Tablet) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้รับโอนเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet) รุ่น Tablet Lenovo Tab ๔ ๘ พร้อมด้วยเครื่องสำรองไฟ (Power Bank) ยี่ห้อ Lenovo จำนวน ๗,๑๖๒ ชุด จากสำนักงานสถิติแห่งชาติ โดยจัดสรรให้จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๐๙ ชุด เพื่อให้บุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน ใช้ประโยชน์ในบทบาทหน้าที่ และภารกิจด้านสารสนเทศของกรมการพัฒนาชุมชน รวมถึงใช้ในการบริหารงานพัฒนาชุมชน การติดตามผล การรายงานผล และการประชาสัมพันธ์ โดยกลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนทุกอำเภอเรียบร้อยแล้ว

เพื่อให้การบริหารการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. ทำการตรวจสอบเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet) กับบัญชีคุมตามลิงค์โดยสแกน QR Code ด้านล่าง พร้อมปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

๒. อำเภอที่มีการเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet) ที่ไม่มีผู้ใช้งาน ให้ส่งคืนกลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน ภายในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนที่มีคำสั่งย้ายไปปฏิบัติหน้าที่นอกพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะต้องนำเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet) คืนให้แก่กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน ก่อนเดินทางไปรายงานตัว ณ ต้นสังกัดใหม่ ในกรณีย้ายไปปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอให้ นำเครื่องคอมพิวเตอร์พกพา (Tablet) ติดตัวไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงศักดิ์ โอยสวัสดิ์)  
พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร ๐๗๗-๒๗๒-๕๕๘

โทรสาร ๐๗๗-๒๗๒-๕๕๘



บัญชีคุม



เอกสารคืนเครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพา (Tablet)

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอคืนเครื่องคอมพิวเตอร์พกพายี่ห้อ Lenove Tab ๔ ๘

เลขครุภัณฑ์..... พร้อมอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้

๑. เครื่องสำรองไฟ จำนวน ..... เครื่อง เลขครุภัณฑ์ .....

๒. เคสโทรศัพท์ จำนวน ..... อัน

๓. หัวชาร์จพร้อมสายชาร์จ จำนวน ..... อัน

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบและตรวจรับเครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพา (Tablet) เรียบร้อยแล้ว

สภาพปกติ

สภาพไม่ปกติ ดังนี้ .....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน