



ที่ ยล ๐๐๓๗.๑/ว ๑๐๕๕

ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง โครงการ “ทุนการศึกษาเยลารักในหลวง”

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา นายกเทศมนตรีนครยะลา และ
นายกเทศมนตรีเมืองเบตง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดยะลา ที่ ยล ๐๐๓๗.๑/ว ๗๕๔๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ “ทุนการศึกษาเยลารักในหลวง” จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดยะลา ได้จัดทำโครงการ “ทุนการศึกษาเยลารักในหลวง” โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิม
พระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ และได้ขอความร่วมมือองค์กรปกครองท้องถิ่นพิจารณาดำเนินงาน
ตามโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการโครงการ “ทุนการศึกษาเยลารักในหลวง” เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการและสามารถมอบทุนการศึกษาให้กับนักเรียนนักศึกษาผู้ด้อยโอกาส ได้ทัน
ภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ จังหวัดยะลาจึงขอทราบความคืบหน้า พร้อมทั้งปัญหาและอุปสรรคในการ
ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้รวบรวมข้อมูลของ
เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่และรายงานให้ทราบภายในกำหนดดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิรักษ์ ชื่นธนาวงศ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา
งานบริหารทั่วไป
โทร. ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖
www.yalalocal.go.th

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ
“ทุนการศึกษาเยลาร์กในหลวง”

อปท. อำเภอ

ลำดับที่	ความคืบหน้าในการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	๑. การตั้งงบประมาณ ๑.๑ ตั้งงบประมาณเพื่อทุนการศึกษาในข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ แล้วหรือไม่ ☐ ตั้งแล้ว จำนวน ทุน เป็นเงิน บาท ☐ ยังไม่ตั้ง ๑.๒ กรณียังไม่ตั้งงบประมาณในข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ จะตั้งงบประมาณด้วยวิธีใด ☐ โอนงบประมาณ ☐ อื่นๆ ระบุ ๑.๓ กรณียังไม่ได้ตั้งงบประมาณ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จหรือไม่ เมื่อใด ๒. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุน ☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ ๓. การคัดเลือกผู้รับทุน ☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ ๔. ข้อมูลผู้รับทุน ๑) ชื่อ ชื่อสกุล สถานศึกษา ชั้นปีที่ ระยะเวลาการให้ทุน ☐ ๑ ปี ☐ ทุนต่อเนื่อง ปี (จบหลักสูตร) ๒) ชื่อ ชื่อสกุล สถานศึกษา ชั้นปีที่ ระยะเวลาการให้ทุน ☐ ๑ ปี ☐ ทุนต่อเนื่อง ปี (จบหลักสูตร) ๓) ชื่อ ชื่อสกุล สถานศึกษา ชั้นปีที่ ระยะเวลาการให้ทุน ☐ ๑ ปี ☐ ทุนต่อเนื่อง ปี (จบหลักสูตร) ๔) ชื่อ ชื่อสกุล สถานศึกษา ชั้นปีที่ ระยะเวลาการให้ทุน ☐ ๑ ปี ☐ ทุนต่อเนื่อง ปี (จบหลักสูตร) ๕. การมอบทุนการศึกษา ☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ ๖. ปัญหา/อุปสรรค 	

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง