



ที่ พร 0037.3/ ๖ 3๖73

ศาลากลางจังหวัดแพร่

ถนนไชยบูรณ์ พร 54000

30 สิงหาคม 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเข้าร่วมโครงการญาติเยี่ยมทางไกล ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นของ
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำรวจความต้องการเข้าร่วมโครงการญาติเยี่ยมทางไกล จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนได้
ดำเนินโครงการญาติเยี่ยมทางไกลผ่านระบบ Video conference โดยให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองไปติดต่อ
สถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดที่เป็นถิ่นที่อยู่ของตนเองเพื่อเยี่ยมทางไกลด้วยการพูดคุยแบบเห็นหน้าบุตร
หลานตนเองในสถานที่ควบคุมได้โดยไม่ต้องเดินทางไปด้วยตนเองทำให้ประหยัดค่าใช้จ่ายและเวลา ในกรณีนี้ จึงขอให้
เทศบาลที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการจัดเตรียมอุปกรณ์และบุคลากร ดังนี้

1. เครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีความเร็ว CPU ตั้งแต่ Pentium IV หรือดีกว่า จำนวน 1 ชุด
2. มีหรือสามารถจัดหากล้อง Web Camera ไมโครโฟนและลำโพง
3. มีการเชื่อมต่อสัญญาณอินเทอร์เน็ต
4. มีห้องหรือมุมที่เป็นสัดส่วนสำหรับจัดวางอุปกรณ์และที่นั่งสำหรับผู้ปกครองพูดผ่านจอภาพระหว่าง

ใช้งานระบบ

5. มีเจ้าหน้าที่สำหรับประสานงานและเชื่อมโยงโครงข่ายสัญญาณ(Connect) กับหน่วยงานของกรม
พินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และชี้แนะวิธีการใช้งานให้กับผู้รับบริการระบบญาติเยี่ยมทางไกลได้ในวันและเวลา
ราชการ

อนึ่ง หากเทศบาลใดยินดีเข้าร่วมโครงการฯ ขอให้ส่งแบบสำรวจฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้ให้จังหวัดภายใน
วันที่ 3 กันยายน 2553 ทางโทรสารหมายเลข 0-5453-4119 ต่อ 25 สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมสอบถาม
ได้ที่สำนักงานสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดแพร่ หมายเลข 0-5462-7684

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร. 0-5453-4119 ต่อ 11

www.phraelocal.go.th

(นายเสรี คำภีร์ธัมโม)

ของผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

**แบบสำรวจความต้องการเข้าร่วมโครงการญาติเยี่ยมทางไกลของ
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน**

สำนักงานเทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัดแพร่

- มีความประสงค์เข้าร่วม โครงการญาติเยี่ยมทางไกลของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ของ เทศบาล.....
ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....
- ไม่ประสงค์เข้าร่วม โครงการญาติเยี่ยมทางไกลของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศบาล/ปลัดเทศบาล.....