

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๑.๓/ว๗๓๖๐



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๗) ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” ของจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก”

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งให้จังหวัดพิจารณาดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” ในส่วนภูมิภาคพร้อมกับส่วนกลาง ในวันอาทิตย์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยให้พิจารณาดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ทั้งก่อนและในวันจัดกิจกรรมฯ มาเป็นลำดับ นั้น

เพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” ในส่วนภูมิภาค มีความถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์ในทุกด้าน ในการนี้ กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” ของจังหวัด ประกอบด้วย (๑) จำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมปั่นจักรยานทั้งหมด (๒) จำนวนผู้ที่เข้าร่วมปั่นจักรยานตามจริงในวันอาทิตย์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ (๓) สถิติผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ/เสียชีวิต (๔) รายชื่อนักปั่นจักรยานสุดยอดของจังหวัด (Super Biker) เช่น พิกการ (๕) ปัญหาข้อขัดข้องและข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมปั่นจักรยาน และ (๖) กรณีอื่น ๆ (ถ้ามี)

๒. กรอกข้อมูลตามข้อ ๑ ลงในแบบรายงาน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ส่งให้กระทรวงมหาดไทย ภายในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

๓. จัดทำสมุดภาพและวีดิทัศน์เกี่ยวกับกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” ของจังหวัด เพื่อเป็นภาพประวัติศาสตร์และบันทึกช่วยจำในการจัดกิจกรรมฯ ของจังหวัด พร้อมส่งให้กระทรวงมหาดไทยทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรพจน์ เพ็ญพาส)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

กองกลาง

โทร/โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๒๒๑๖

แบบรายงานกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก”

ของจังหวัด.....

.....

๑. จำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมปั่นจักรยานทั้งหมด มีจำนวน..... คน
- ๒ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมปั่นจักรยาน ในวันอาทิตย์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ (ตามจริง)
มีจำนวน.....คน/ระยะทางปั่นจักรยาน.....กม./เวลาเริ่มปั่นจักรยาน..... น.
๓. สถิติผู้ได้รับบาดเจ็บ/เสียชีวิต
 - ๓.๑ ผู้ได้รับบาดเจ็บ มีจำนวน.....คน
 - ๓.๒ ผู้เสียชีวิต มีจำนวน.....คน

๔. รายชื่อนักปั่นจักรยานสุดยอดของจังหวัด (Super Biker) ได้แก่

๔.๑ ชื่อ..... สกุล.....
เพศ..... อายุ.....ปี
เหตุผลที่ได้รับการเสนอเป็น Super Biker คือ.....
.....
.....(พร้อมภาพประกอบ ถ้ามี).....

๔.๒ ชื่อ..... สกุล.....
เพศ..... อายุ.....ปี
เหตุผลที่ได้รับการเสนอเป็น Super Biker คือ.....
.....
.....(พร้อมภาพประกอบ ถ้ามี).....

๕. ปัญหาข้อขัดข้องและข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมปั่นจักรยาน

๕.๑ ปัญหาข้อขัดข้อง

(๑).....

(๒).....

๕.๒ ข้อเสนอแนะ

(๑).....

(๒).....

๖. กรณีอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ : ส่งแบบรายงานให้ มท. ภายในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๒๓ ๒๒๑๖
หรือทาง e-mail : gad0201.3@gmail.com