ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๑๔๓๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิวิธสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอสำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/เอกสารที่ระบุชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษและระบุศาสนาที่ชัดเจน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

ตามที่กรมบัญชีกลางได้กำหนดให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานเข้าร่วมโครงการจ่ายตรงเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ มาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ เพื่อให้ดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปตามเป้าหมาย นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ได้ตรวจข้อมูลแล้วพบว่าชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษและศาสนาไม่สามารถตรวจสอบได้เนื่องจากไม่มีหลักฐานในการตรวจสอบ จึงขอความร่วมมือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา และลูกจ้างประจำสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดหาร ส่งสำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/เอกสารที่ระบุชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษและระบุศาสนาที่ชัดเจนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งมาที่กลุ่มบริหารงานบุคคล **ภายในวันที่** ๕ มกราคม ๒๕๕๙ เพื่อที่กลุ่มบริหารงานบุคคลจะได้ดำเนินการแก้ไขชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษและศาสนาให้ถูกต้อง และส่งข้อมูลดังกล่าวให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสุวงศ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มบริหารงานบุคคล
กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและทะเบียนประวัติ
โทร ๐-๔๒๖๑-๑๕๓๒ ต่อ ๑๘
โทรสาร ๐-๔๒๖๑-๒๘๔