

๒.๕-๗-๑ ๑) สำเนาหนังสือ ที่ กสท ขต. (น)(๐๐๓)/
๑๐๙๔ เรื่อง เสนอลงนามในสัญญาเช่าใช้บริการ
อินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

๒) โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อสุนทรียภาพ
ลำดับที่ D-๕-๒๓ ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ
๒๕๕๗ หน้า ๑๐๗

๓) สำเนาหนังสือเรื่อง แจ้งผลการทดสอบ
ตัวอย่างน้ำที่ ทส ๐๒๐๕ (๒) / ๕๓๕ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม
๒๕๕๖

CAT

ทะเบียนเลขที่ 0107546000229
ที่ กสท ขต.(น)(003)/1094

โทรศัพท์	ก. โทรคมนาคม
เลขที่	1449
เลขที่	10806

2.5-7-1(1)

สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง
99 ถ.พหลโยธิน ต.สวนดอก
อ.เมือง จ.ลำปาง 52100

วันที่ 7 สิงหาคม 2556

เรื่อง เสนอลงนามในสัญญาเช่าใช้บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ตามที่ บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) โดย สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง หรือ CAT ได้ตกลงให้บริการแก่ CAT Corporate Internet แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยการปรับเพิ่มความเร็วเป็น 40 Mbps. / 14 Mbps. ในอัตราค่าบริการ 42,000 บาท (รวม VAT 7 %) โดยกำหนดตามสัญญาฉบับใหม่เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2556 เป็นต้นไป รายละเอียดทราบแล้วนั้น

บัดนี้ CAT ได้ดำเนินการปรับเพิ่มความเร็ว ให้แก่หน่วยงานของท่านเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมได้จัดทำสัญญาการเช่าใช้บริการ CAT Corporate Internet เพื่อเสนอกลงนามพร้อมจัดเก็บ “คู่มือ” ไว้เป็นหลักฐานประจำวิทยาลัยเทคโนโลยีและการจัดการ กฟผ.แม่เมาะ ส่วน “ต้นฉบับ” กรุณาส่งคืน CAT เพื่อเก็บไว้ประจำสำนักงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมทั้งขอกราบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ ที่ได้ให้โอกาส CAT เป็นผู้ให้บริการระบบอินเทอร์เน็ตที่มีประสิทธิภาพสูง แก่หน่วยงานของท่านตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อไปลงนาม

☐ เพื่อไปลงนาม

☒ เห็นสมควร ขอออกใบรับ

☐ อื่นๆ 21 ส.ค. 56 (นายณรงศักดิ์ ไชยศรี)

ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง

ความเห็นของผู้บริหาร

☒ ทราบ

☐ ลงนามแล้ว

☒ เห็นชอบให้ดำเนินการตามแผน

☐ อื่นๆ

การตลาดและลูกค้าสัมพันธ์

ทราบ

โทร. 054-221700, 08-1231-0153

โทรสาร 054-225038

นางสาวพรณี ไชยศรี (นางสาวพรณี ไชยศรี)
21 ส.ค. 56

(นางสาวพรณี ไชยศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง



บริษัท กานโทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)
99 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งพญาไท เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210-0298
CAT TELECOM PUBLIC COMPANY LIMITED
99 Moo 3 Cheong Watthana Road, Thung Songkhro, Lakul, Bangkok 10210-0298

ต้นฉบับ

คำขอใช้บริการเลขที่ (Application No.)

014 / 2556

หมายเลขประจำตัวลูกค้า (Customer ID No.)

NDC - 075087

สัญญาบริการ CAT Corporate Internet

วันที่ขอใช้บริการ (Date / Month / year

1 สิงหาคม 2556

ชื่อและนามสกุล (Name and Surname)

☐ บุคคลธรรมดา (Individual) ชื่อ นาย/นาง/น.ส. (Mr./Mrs./Miss) นามสกุล (Last name)
วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth) เลขที่บัตรประชาชน (Citizen ID Card No.)
ออกโดย (Issued By) วันหมดอายุ (Expiry Date) อาชีพ (Occupation)

☒ นิติบุคคล (Juristic Person) ชื่อนิติบุคคล (Juristic Person's Name) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดย (By) นางสาวมุกดา สัตตานุจิ
สังกัด (ถ้ามี) Under (if any) กระทรวงสาธารณสุข ประเภทธุรกิจ (Type of Business) โรงพยาบาลภาครัฐ
หมายเลขจดทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ (Juristic Person Registration Number) วันที่จดทะเบียน (Registration Date)
ผู้มีอำนาจลงนาม (Authorized Representative) นางสาวมุกดา สัตตานุจิ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Address as specified in the Household Registration Certificate)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Address as specified in the Household Registration Certificate)
เลขที่ (House No.) หมู่ที่ (Moo) อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) แขวง/ตำบล (Sub district) เขต/อำเภอ (District) จังหวัด (Province)
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) โทรศัพท์ (Telephone) โทรสาร (Fax)
E-mail อื่นๆ (Others)
ที่อยู่สำหรับส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆเฉพาะกรณีที่แตกต่างจากที่อยู่ในทะเบียนบ้าน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
เลขที่ (House No.) 268 หมู่ที่ (Moo) อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) ป่าขาม แขวง/ตำบล (Sub district) เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด (Province) ลำปาง
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000 โทรศัพท์ (Telephone) 054-226254 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
E-mail อื่นๆ (Others)

ชื่อและนามสกุล (Name and Surname)

ประเภทการขอใช้บริการ ☒ Corporate Internet

☐ Corp. Dial-Up

ความเร็วที่ขอใช้ (Speed) 40 Mbps. / 14 Mbps.

☐ จัดหาอุปกรณ์เอง (Owner Equipment)

☐ เช่า/ใช้อุปกรณ์ กสท (If Leasing Equipment, please specify)

1. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model) หมายเลขเครื่อง (Serial No.)
2. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model) หมายเลขเครื่อง (Serial No.)

☐ อื่นๆ (Others) วันที่ประสงค์ใช้งาน (Service Date) 1 สิงหาคม 2556 ระยะเวลาการขอใช้บริการ (Term of contract) 1 ปี

☐ บริการอื่น ๆ (ระบุ) รวมอุปกรณ์ Router

☒ สถานที่ติดตั้ง/ใช้งาน (Installing Front Address) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง เลขที่ 268 หมู่ที่ (Moo) -
อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village)ตรอก/ซอย (Soi) ถนน (Street) ป่าขาม
แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000
ผู้ประสานงาน (Contact Point) คุณจุฑา นันทิ มือถือ (Mobile) 08-1750-0619
หมายเลขโทรศัพท์ : 054-226245 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
อื่นๆ (Others)

ให้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

บุคคลธรรมดา 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ/หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน 2) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้
เพิ่มเติมหลักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย

นิติบุคคล 1) สำเนาทะเบียนนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 6 เดือน 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
3) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้เพิ่มเติมหลักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น
สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย 4) สำเนาแบบ ภ.พ. 20

ชาวต่างชาติ 1. สำเนาทะเบียนเดินทาง (PASSPORT) ที่ยังไม่หมดอายุ 2. สำเนาทะเบียนอนุญาตให้ประกอบการของกรมแรงงาน "Work Permit" (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการรวมถึงอัตราค่าบริการ CAT MPLS และ [บริการอื่น] รวมทั้งเอกสาร
แนบท้ายซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในคำขอฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
I have read and understood the service(s) under the terms and conditions stated above including the rate charge and all enclosed terms and condition for
Service(s) which are considered as an integrated part of this application. I hereby confirm that all of the above statements are true and correct, and I shall
Comply to these terms and conditions in all respects. I agree that Company may impose credit limit measures on provided service(s), provided that a notice
shall be given.

ลงชื่อ (Signature) ผู้ขอใช้บริการ (Applicant)
ตัวบรรจง (Printed Name) (นางสาวมุกดา สีตลานุจิต)

ข้าพเจ้ามอบหมายให้ (I authorize)เป็นผู้ยื่นคำขอแทนข้าพเจ้า (to apply for the service on my behalf)

ลงชื่อ (Signature) ผู้มอบอำนาจ (Appointer) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

ลงชื่อ (Signature) ผู้รับมอบ (Appointee) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาถูกต้อง

หลักประกันการใช้เครื่อง/อุปกรณ์ (Deposit for Equipment) ☐ เงินสด (Cash) ☐ หนังสือค้ำประกันธนาคาร (Bank Guarantee) ☐ พันธบัตรรัฐบาล (Government Bond)

เล่มที่ (Book No.) เลขที่ (Serial No.) จำนวนเงิน (Amount) บาท (Baht)

อัตราค่าใช้บริการ (Rate charge)

☐ ค่าใช้บริการครั้งแรก (One-time Charge) 1. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

☒ ค่าบริการรายเดือน (Monthly Charge) 1. CAT Corporate Internet จำนวนเงิน (For the amount of) 39,252.34 บาท (Bah)

2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

หมายเหตุ -

☐ บริการอื่น ๆ (Others) จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Bah)

รวม เป็นจำนวนเงิน 39,252.34 บาท (Bah)

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % จำนวนเงิน (For the amount of) 2,747.66 บาท (Bah)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) 42,000.00 บาท (Bah)

(สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

☐ วงเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการที่บริษัทฯ ได้ตกลงให้กับผู้ให้บริการเป็นจำนวนเงินเท่ากับค่าบริการรายเดือน

วันที่ กสท. เปิดให้บริการ 1 สิงหาคม 2556 เจ้าหน้าที่รับแจ้งเปิดบริการ คุณสุทธิวิ ปัสตัน วันที่ 1 สิงหาคม 2556

บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) ตกลงและรับรองว่า บริษัทฯ จะไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามคำขอและข้อตกลงการใช้บริการ

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง คุณพิมพ์ศิริ จันทราช ชื่อหน่วยงาน สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง โทรศัพท์ 081-231-0153 วันที่ 1 สิงหาคม 2556

อนุมัติ ลงชื่อ (Signature) ตำแหน่ง (Position) ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง

ตัวบรรจง (Printed Name) (นายณรงค์ศักดิ์ ไชยศรี) วันที่ 1 สิงหาคม 2556



บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)
99 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210-0298
CAT TELECOM PUBLIC COMPANY LIMITED
99 Moo 3 Cheong Watthana Road, Thung Songhong, Lakai, Bangkok 10210-0298

ฉบับ

คำขอใช้บริการเลขที่ (Application No.)

014 / 2556

หมายเลขประจำตัวลูกค้า (Customer ID No.)

NDC - 075087

สัญญาบริการ CAT Corporate Internet

วันที่ขอใช้บริการ (Date / Month / year

1 สิงหาคม 2556

☐ บุคคลธรรมดา (Individual) ชื่อ นาย/นาง/น.ส. (Mr./Mrs./Miss) นามสกุล (Last name)
วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth) เลขที่บัตรประชาชน (Citizen ID Card No.)
ออกโดย (Issued By) วันหมดอายุ (Expiry Date) อาชีพ (Occupation)

☒ นิติบุคคล (Juristic Person) ชื่อนิติบุคคล (Juristic Person's Name) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดย (By) นางสาวมุกดา สิตตานุจิต
สังกัด (ถ้ามี) Under (if any) กระทรวงสาธารณสุข ประเภทธุรกิจ (Type of Business) โรงพยาบาลภาครัฐ
หมายเลขจด ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ (Juristic Person Registration Number) วันที่จดทะเบียน (Registration Date)
ผู้มีอำนาจลงนาม (Authorized Representative) นางสาวมุกดา สิตตานุจิต ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Address as specified in the Household Registration Certificate)
เลขที่ (House No.) หมู่ที่ (Moo) - อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) - แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) - จังหวัด (Province) -
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) - โทรศัพท์ (Telephone) - โทรสาร (Fax) -
E-mail อื่นๆ (Others)
ที่อยู่สำหรับส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆเฉพาะกรณีที่แตกต่างจากที่อยู่ในทะเบียนบ้าน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
เลขที่ (House No.) 268 หมู่ที่ (Moo) อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) ป่าขาม แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด (Province) ลำปาง
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000 โทรศัพท์ (Telephone) 054-226254 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
E-mail อื่นๆ (Others)

ประเภทการขอใช้บริการ ☒ Corporate Internet ☐ Corp. Dial-Up
ความเร็วที่ขอใช้ (Speed) 40 Mbps. / 14 Mbps.
☐ จัดหาอุปกรณ์เอง (Owner Equipment)
☐ เช่า/ใช้อุปกรณ์ กสท (If Leasing Equipment, please specify)
1. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model) หมายเลขเครื่อง (Serial No.)
2. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model) หมายเลขเครื่อง (Serial No.)
☐ อื่นๆ (Others) วันที่ประสงคิใช้งาน (Service Date) 1 สิงหาคม 2556 ระยะเวลาการขอใช้บริการ (Term of contract) 1 ปี
☐ บริการอื่น ๆ (ระบุ) รวมอุปกรณ์ Router

☒ สถานที่ติดตั้ง/ใช้งาน (Installing Front Address) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง เลขที่ 268 หมู่ที่ (Moo) -
อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village)ตรอก/ซอย (Soi)..... ถนน (Street) ป่าขาม
แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000
ผู้ประสานงาน (Contact Point) คุณจตุพล นินันติ มือถือ (Mobile) - 08-1750-0619
หมายเลขโทรศัพท์ : 054-226245 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
อื่นๆ (Others).....

ให้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- บุคคลธรรมดา 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ/หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน 2) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้
เพิ่มเติมหลักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย
นิติบุคคล 1) สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 6 เดือน 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
3) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้เพิ่มเติมหลักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น
สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย 4) สำเนาแบบ ภ.พ. 20

ชาวต่างชาติ 1. สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) ที่ยังไม่หมดอายุ 2. สำเนาหนังสืออนุญาตให้ประกอบการของกรมแรงงาน "Work Permit" (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการรวมถึงอัตราค่าบริการ CAT MPLS และ [บริการอื่น] รวมทั้งเอกสาร
แนบท้ายซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในคำขอฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

I have read and understood the service(s) under the terms and conditions stated above including the rate charge and all enclosed terms and condition for
Service(s) which are considered as an integrated part of this application. I hereby confirm that all of the above statements are true and correct, and I shall
Comply to these terms and conditions in all respects. I agree that Company may impose credit limit measures on provided service(s), provided that a notice
shall be given.

ลงชื่อ (Signature) ผู้ขอใช้บริการ (Applicant)
ตัวบรรจง (Printed Name) (นางสาวมุกดา สีตฉานูจิต)

ข้าพเจ้ามอบหมายให้ (I authorize)เป็นผู้ยื่นคำขอแทนข้าพเจ้า (to apply for the service on my behalf)

ลงชื่อ (Signature) ผู้มอบอำนาจ (Appointer) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

ลงชื่อ (Signature) ผู้รับมอบ (Appointee) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาถูกต้อง ๕

หลักประกันการใช้เครื่อง/อุปกรณ์ (Deposit for Equipment) ☐ เงินสด (Cash) ☐ หนังสือค้ำประกันธนาคาร (Bank Guarantee) ☐ พันธบัตรรัฐบาล (Government Bond)

เล่มที่ (Book No.) เลขที่ (Serial No.) จำนวนเงิน (Amount) บาท (Baht)

อัตราค่าใช้บริการ (Rate charge)

☐ ค่าใช้บริการครั้งแรก (One-time Charge) 1 จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

2 จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

☒ ค่าใช้บริการรายเดือน (Monthly Charge) 1. CAT Corporate Internet จำนวนเงิน (For the amount of) 39,252.34 บาท (Baht)

2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

หมายเหตุ -

☐ บริการอื่น ๆ (Others) จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมเป็นจำนวนเงิน 39,252.34 บาท (Baht)

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % จำนวนเงิน (For the amount of) 2,747.66 บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) 42,000.00 บาท (Baht)

(สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

☐ วงเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการที่บริษัทฯ ได้ตกลงให้กับผู้ให้บริการเป็นจำนวนเงินเท่ากับค่าบริการรายเดือน

วันที่ กสท. เปิดให้บริการ 1 สิงหาคม 2556 เจ้าหน้าที่รับแจ้งเปิดบริการ คุณศุภสิริ ปัสตัน วันที่ 1 สิงหาคม 2556

บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) ตกลงและรับรองว่า บริษัทฯ จะไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามค่าขอและข้อตกลงการใช้บริการ

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง คุณพิมพ์ศิริ จันทราช ชื่อหน่วยงาน สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง โทรศัพท์ 081-231-0153 วันที่ 1 สิงหาคม 2556

อนุมัติ ลงชื่อ (Signature) ตำแหน่ง (Position) ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง

ตัวบรรจง (Printed Name) (นายณรงค์ศักดิ์ ไชยศรี) วันที่ 1 สิงหาคม 2556

๐ จิตอาสา ๕๐๗



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ฉบับปรับปรุง

พฤษภาคม ๒๕๕๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

[illegible]

๑. รหัสและชื่อโครงการ พัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อสุนทรียภาพองค์กร
๒. ผู้รับผิดชอบ หัวหน้างานบริหารทั่วไป นายเทียนไชย บุญเพชร กลุ่มอำนวยการ
๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม
๔. เป้าประสงค์ที่ ๔.๑ องค์กรมีสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม
๕. กลยุทธ์ ๔.๑.๑ พัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปวัฒนธรรม
๖. ผลการดำเนินงาน ส่งผลต่อตัวบ่งชี้คุณภาพที่ ๖.๑.๒ (สมศ.๑๑)
การพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม

๗. หลักการและเหตุผล

ศิลปวัฒนธรรมเกี่ยวข้องกับความสุขและรสนิยม เกิดรูปแบบวิถีชีวิตและสังคมโดยมีลักษณะที่เป็นพลวัต มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา จำเป็นต้องรู้เท่าทันอย่างมีปัญญา โดยมีแผนในการพัฒนา ให้ความรู้และประสบการณ์ด้านสุนทรียภาพในบริบทของศิลปวัฒนธรรม สามารถเลือกรับรักษาและสร้างให้ตนเองและสังคมอยู่ร่วมกันอย่างรู้คุณค่า ความงามอย่างมีสุนทรียที่มีรสนิยม การสร้างสุนทรียภาพภายในองค์กรเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อให้บุคคลอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขภายใต้สิ่งสนับสนุนอย่างพอเพียง บรรยากาศอันดีงาม และทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง เห็นความสำคัญของการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพองค์กรสู่ความเป็นเลิศและพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปวัฒนธรรม เพื่อให้องค์กรมีสถานที่สะอาดถูกสุขลักษณะ สวยงามอย่างสุนทรีย์ ปลอดภัย สอดคล้องกับธรรมชาติ เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม จึงจัดการดำเนินการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์ พัฒนาสิ่งสนับสนุนต่าง ๆ ให้มีอย่างเพียงพอ โดยมุ่งเน้นประโยชน์ต่อบุคลากรภายในวิทยาลัยและนักศึกษาพยาบาลมีความผาสุก เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และสามารถผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการในระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน

๘. วัตถุประสงค์

๘.๑ เพื่อปรับปรุงสถานที่ให้สะอาดถูกสุขลักษณะ สวยงามอย่างสุนทรีย์ ปลอดภัย สอดคล้องกับธรรมชาติ เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

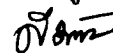
๘.๒ เพื่อพัฒนาพื้นที่สำหรับจัดทำกิจกรรมทางวัฒนธรรมนักศึกษาและบุคลากร

๘.๓ เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาและบุคลากรมีส่วนร่วมอย่างสม่ำเสมอและก่อให้เกิดวัฒนธรรมที่ดี

๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. การมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบันที่ก่อให้เกิดวัฒนธรรมที่ดี
๒. สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของอาคารสถานที่ สะอาด ถูกสุขลักษณะ และตกแต่งอย่างมีความสุนทรีย์
๓. ปรับแต่งและรักษาภูมิทัศน์ให้สวยงาม สอดคล้องกับธรรมชาติ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
๔. การจัดให้มีพื้นที่และกิจกรรมทางวัฒนธรรมที่เอื้อและส่งเสริมให้นักศึกษาและบุคลากรมีส่วนร่วมอย่างสม่ำเสมอ
๕. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษา ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕

รับรองสำเนาถูกต้อง



(นางลลิตา ลิขิตวงศ์)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๑๐. วัน เวลา และสถานที่ดำเนินการ

จำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

๑๑. กิจกรรม / ระยะเวลา / กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรม	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
๑. ปรับปรุงภูมิทัศน์วิทยาเขตลำปาง	๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย
๒. ปรับปรุงภูมิทัศน์วิทยาเขตเขลางค์นคร	๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย
๓. ปรับปรุงสนามเปตอง สนามบาส สนามตะกร้อ วอลเลย์บอล	๑ มกราคม ๒๕๕๗ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย
๔. บ้านพักรับรอง บ้านพักผู้อำนวยการ	๑ เมษายน ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย
๕. ปรับปรุงห้องส้วม เม่นน้ำรั่วห้อง ๓๖๔/๓๗๒ แพลตเจ้าหน้าที่วิทยาเขตลำปาง	๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๖	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย
๖. ย้ายเครื่องกรองน้ำ เดินท่อระบบประปา น้ำดื่ม	๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๖	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย
๗. ปรับปรุงซ่อมแซมหอพัก ก, ข จำนวน ๒ หลัง (งบลงทุน) วิทยาเขตเขลางค์นคร	ธันวาคม ๒๕๕๖ - เมษายน ๒๕๕๗	บุคลากรและนักศึกษาทั้งหมดของวิทยาลัย

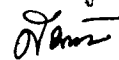
๑๒. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณทั้งโครงการเป็นจำนวนเงิน ๒,๖๕๕,๐๐๐ บาท โดยจำแนกเป็นรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	งบประมาณ (บาท)
๑	ปรับปรุงภูมิทัศน์วิทยาเขตลำปาง	๒๐๐,๐๐๐
๒	ปรับปรุงภูมิทัศน์วิทยาเขตเขลางค์นคร	๒๐๐,๐๐๐
๓	ปรับปรุงสนามเปตอง สนามบาสเกตบอล สนามตะกร้อ สนามวอลเลย์บอล	๑๐๐,๐๐๐
๔	บ้านพักรับรอง บ้านพักผู้อำนวยการ	๑๐๐,๐๐๐
๕	ปรับปรุงห้องส้วม เม่นน้ำรั่วห้อง ๓๖๔/๓๗๒	๓๕,๐๐๐
๖	ย้ายเครื่องกรองน้ำ เดินท่อประปาน้ำดื่ม	๒๕,๐๐๐
๗	ปรับปรุงซ่อมแซมหอพัก ก, ข จำนวน ๒ หลัง	๑,๙๙๕,๐๐๐
	รวมเป็นเงิน	๒,๖๕๕,๐๐๐

หมายเหตุ.- ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

รับรองสำเนาถูกต้อง



(นางสมจิตร์ สิทธิวงศ์)

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

๑๓. วิธีการประเมินผลและผลที่คาดว่าจะได้รับ

กิจกรรม	วิธีการประเมินผล / เครื่องมือประเมิน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
พัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาสุนทรียภาพองค์กร	วิธีการประเมิน - ความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุน และต่อการพัฒนาสุนทรียภาพไม่ต่ำกว่า ๓.๕๑ - เครื่องมือประเมิน - แบบประเมินความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุน และต่อการพัฒนาสุนทรียภาพ	๑. สถานที่ของวิทยาลัย สะอาด ถูกสุขลักษณะ สวยงาม ปลอดภัย มีสุนทรียภาพ ๒. วิทยาลัยมีพื้นที่และมีกิจกรรมทางวัฒนธรรมร่วมกัน ที่เอื้อและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรและนักศึกษา ในการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

๑๔. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๔.๑ สถานที่สะอาดถูกสุขลักษณะ
- ๑๔.๒ สิ่งแวดล้อมสวยงามอย่างสุนทรีย์ ปลอดภัย สอดคล้องกับธรรมชาติ
- ๑๔.๓ พื้นที่สำหรับนักศึกษาและบุคลากรร่วมจัดทำกิจกรรมทางวัฒนธรรมอย่างเหมาะสม
- ๑๔.๔ นักศึกษาและบุคลากรมีวัฒนธรรมที่ดีต่อองค์กร

ผู้จัดทำและผู้รับผิดชอบโครงการ.....
(นายเทียนไชย บุญเพชร)
หัวหน้างานบริหารทั่วไป

ผู้เสนอโครงการ.....
(นางเบญจพร เสาวภา)
รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ

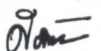
ผู้เห็นชอบโครงการ.....
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ผู้อนุมัติโครงการ.....
(.....)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
วันที่อนุมัติ.....

แผนปรับปรุงภูมิทัศน์สิ่งแวดล้อม ปี๒๕๕๗ (ผนวก จ)

ลำดับ	รายการ	รวมจำนวนเงิน	ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔
๑	ปรับปรุงภูมิทัศน์วิทยาเขตลำปาง	๒๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
	ปรับเปลี่ยนไม้ดอกไม้ประดับ, ดิน,ปุ๋ย และสิ่งอื่น	-	-	-	-	-
	๑ หอแคแดง, หอัญชัญ	-	-	-	-	-
	๒ ลานพักผ่อนทุกอาคาร	-	-	-	-	-
	๓ หน้าป้ายชื่อวิทยาลัย	-	-	-	-	-
	๔ อาคารอำนวยการ, อาคารเรียน๑-๒	-	-	-	-	-
	๕ บริเวณเสาธง, ห้องฝ่ายคำ	-	-	-	-	-
๒	ปรับปรุงภูมิทัศน์วิทยาเขตเขลางค์	๒๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
	ปรับเปลี่ยนไม้ดอกไม้ประดับ, ดิน,ปุ๋ย และสิ่งอื่น	-	-	-	-	-
	๑ .ระหว่างหอพัก ก-ข	-	-	-	-	-
	๒ .หน้าหอพักชาย	-	-	-	-	-
	๓ .หน้าอาคารนวมงคล	-	-	-	-	-
	๔ เสาธงหน้าอาคารผดุงครรภ์	-	-	-	-	-
	๕ หลังป้ายชื่อและสนามเด็กเล่น	-	-	-	-	-
๓	ปรับปรุงสนามเปตอง สนามบาส สนามตะกร้อ วอลเลย์	๑๐๐,๐๐๐	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-
๔	บ้านพักรับรองบ้านพักผู้อำนวยการ	๑๐๐,๐๐๐	-	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๕	ปรับปรุงห้องส้วมท่อเมนน้ำรั่วห้อง๓๖๔/๓๗๒แฟลตจนท วิทยาเขตลำปาง	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	-	-	-
* ๖	ย้ายเครื่องกรองน้ำเดินท่อระบบประปาใหม่	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-	-
๗	ปรับปรุงซ่อมแซมหอพักน.ศ ก-ข จำนวน ๒ หลัง(งบลงทุน)	๑,๙๙๕,๐๐๐	-	-	๑,๙๙๕,๐๐๐	-
	รวมทั้งหมด	๒,๖๕๕,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๒,๑๙๕,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐

รับรองสำเนาถูกต้อง



(นางสมจิตร ลิทธิวงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษา

๒๕-๗-๑(๓)

เลขที่	๑๑๙๕
วันที่	๘/๗/๒๕



ที่ ทส ๐๒๐๕(๒) / ๕๓๕

สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ ลำปาง
๑๓ ถ.ป่าขาม ๑ ต.หัวเวียง อ.เมือง
จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐

๕

กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งผลการทดสอบตัวอย่างน้ำ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

อ้างถึง หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๐/๙๔๗
ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการทดสอบ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ขอความอนุเคราะห์
สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ ลำปางตรวจสอบความสะอาดด้านแบคทีเรียของระบบประปาภายในวิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ในการนี้เจ้าหน้าที่สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ ได้เข้าไปเก็บตัวอย่าง
น้ำจำนวน ๕ จุดเมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เพื่อนำไปทดสอบแล้ว

บัดนี้สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ ลำปาง ได้ดำเนินการเสร็จแล้ว รายละเอียดผลการ
ทดสอบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ผลการทดสอบไม่พบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในตัวอย่างน้ำทั้ง ๕
ตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ ส่งไปตรวจ

☐ ส่งไปตรวจ

☒ เก็บตัวอย่าง

☐ อื่นๆ

(นายสุพริ้ง ถัดคาชาพร)

นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ ลำปาง

ความเห็นของผู้ตรวจการ

☐ ครบ

☐ ขาดบางส่วน

☒ เห็นชอบให้ดำเนินการตามแผน

☐ อื่นๆ

ส่วนวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม

โทร ๐ ๕๔๒๒ ๗๒๐๑ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๗๒๐๗

(นางสาวมุกดา สิตตานุชิต)

รายงานผลการทดสอบ
เลขที่ 370 / 2556 หน้า 1 ของ 1



ส่วนวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 2 ลำปาง
13 ถนนป่าขาม 1 ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ 0-5422-7201 ต่อ 17 โทรสาร 0-5422-7207

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ที่อยู่: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง 268 ถ.ป่าขาม ต.หัวเวียง อ.เมือง จ.ลำปาง

อ้างถึงใบรับ / ส่งตัวอย่างเลขที่ 213 / 2556

วันที่รับตัวอย่าง: 1 ก.ค. 2556

วันที่ทดสอบตัวอย่าง: 1 - 5 ก.ค. 2556

Lab sample ID	ประเภทตัวอย่าง	สภาพตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่าง	ผลการทดสอบ							
				ตะกั่ว (ug/l)	โครเมียม (ug/l)	แคดเมียม (ug/l)	สารหนู (ug/l)	ปรอท (ug/l)	Total coliform Bacteria (MPN/100ml)	Fecal coliform Bacteria (MPN/100ml)	
5607010673	น้ำประปา	ใส ไม่มีสี	เครื่องกรองน้ำหอพักนักศึกษา ก.	-	-	-	-	-	< 2	< 2	
5607010674	น้ำประปา	ใส ไม่มีสี	เครื่องกรองน้ำหอพักนักศึกษา ข.	-	-	-	-	-	< 2	< 2	
5607010675	น้ำประปา	ใส ไม่มีสี	เครื่องกรองน้ำอาคารอนุสรณ์ผดุงครรภ์	-	-	-	-	-	< 2	< 2	
5607010676	น้ำประปา	ใส ไม่มีสี	เครื่องกรองน้ำอาคารนวมงคล	-	-	-	-	-	< 2	< 2	
5607010677	น้ำประปา	ใส ไม่มีสี	เครื่องกรองน้ำหอพักนักศึกษาชาย	-	-	-	-	-	< 2	< 2	

หมายเหตุ : 1. ND หมายถึง NOT DETECTED (ตรวจไม่พบ) ; > หมายถึง มากกว่า ; < หมายถึง น้อยกว่า ; - หมายถึง ไม่ได้ทดสอบ

ลงชื่อ

(นางสาวชาลิณี วัฒนวรรณ)

ผู้อนุมัติผลการทดสอบ

นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ผู้อำนวยการส่วนวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม

- 5 ก.ค. 2556