

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๐๑๗.๑/ว ๗๕๐๗



ถึง ส่วนราชการ และหน่วยงานรัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง

เนื่องจากกระทรวงมหาดไทยแจ้งให้จังหวัดมุกดาหารจัดตั้งศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดมุกดาหาร เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๙๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การจัดตั้งศูนย์ดำรงธรรม แล้วรายงานผลการดำเนินการให้กระทรวงมหาดไทยทราบทุกวันศุกร์

เพื่อให้การรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความอนุเคราะห์  
ดังนี้

๑. รายงานข้อมูลในประเด็นที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑.๑ การให้บริการประชาชน

๑.๒ การให้บริการเบ็ดเสร็จด้านการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษมุกดาหาร (OSS)

๑.๓ การให้บริการของศูนย์ให้บริการครบวงจรจังหวัดมุกดาหาร (SME)

๑.๔ การให้บริการเกี่ยวกับพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาต  
ของทางราชการ

๒. ให้รายงานดังนี้

๒.๑ เริ่มนับข้อมูลตั้งแต่วันเสาร์ไปสิ้นสุดในเวลา ๑๐.๐๐ น. ของวันศุกร์

๒.๒ รายงานตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยสามารถแก้ไขเพิ่มเติมแบบฟอร์มหรือ  
ประเด็นหรือเนื้อหาหรืออื่นๆได้เพื่อให้ครอบคลุมหรือเหมาะสมกับเนื้อหาหรือประเด็น  
ของข้อมูลที่จะรายงาน ทั้งนี้ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่จะรายงานได้ที่

[www.mukdahhan.go.th/mukdahhan.php](http://www.mukdahhan.go.th/mukdahhan.php) >หัวข้อดาวน์โหลดเอกสาร>เรื่องแบบ  
รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดมุกดาหาร

๒.๓ รายงานทาง E-mail : justice\_muk@hotmail.com

๒.๔ รายงานทุกวันศุกร์ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.

๓. แจ้งรายชื่อ ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์มือถือ และ E-mail ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  
การรายงานให้จังหวัดมุกดาหารทางอีเมลล์ดังกล่าวภายในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



สำนักงานจังหวัด

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร/โทรสาร ๐-๔๒๖๑-๔๗๗๗

ผู้ประสานงานคือ คุณจุฬาลักษณ์ ศิริรัตน์

มือถือ ๐๘๓-๖๙๐๒๙๙๗

แบบรายงานการให้บริการประชาชน  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙ ถึง วันศุกร์ที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙

ประเภทการให้บริการ	จำนวน/ราย	หมายเหตุ
๑. บัตรประจำตัวประชาชน		
๒. ทะเบียนบ้าน		
๓. ทะเบียนสมรส		
๔. ทะเบียนหย่า		
๕. ทะเบียนคนเกิด		
๖. ทะเบียนคนตาย		
๗. บัตรผ่านแดน		
๘. ให้คำปรึกษา		
๙. ข้อมูลข่าวสาร		
๑๐. ไฟฟ้า		
๑๑. ประปา		
๑๒. โทรศัพท์		
๑๓. อื่นๆ		
รวม		

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โทรศัพท์ .....

- หมายเหตุ ๑. แบบรายงานนี้สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาหรือประเด็นที่ควรจะรายงาน  
๒. ส่งข้อมูลตามแบบรายงานฉบับนี้ให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดมุกดาหาร ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.  
ของทุกวันศุกร์ทาง E-mail : justice\_muk@hotmail.com

แบบรายงานการให้บริการเบ็ดเสร็จด้านการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษมุกดาหาร (OSS)  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙ ถึง วันศุกร์ที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙

ประเภทการให้บริการ	จำนวน/ราย	หมายเหตุ
๑. ด้านบริการแรงงานต่างด้าว ๑.๑ รับคำขอและออกใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ๑.๒ ให้คำปรึกษาการจ้างแรงงานต่างด้าว ๑.๓ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของประกันสังคม ๑.๔ อื่นๆ ๒. ด้านประชาสัมพันธ์ข้อมูลสิทธิประโยชน์ (สำนักงานพาณิชย์จังหวัดมุกดาหาร) ๒.๑ รับคำขอจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า ๒.๒ รับคำขอออกแบบสิทธิบัตรการประดิษฐ์ และการออกแบบ ผลิตภัณฑ์ ๒.๓ รับคำขอแจ้งข้อมูลสิทธิ ๒.๔ คำขอรับสิทธิบัตร / อนุสิทธิบัตร ๒.๕ ให้บริการข้อมูลด้านการลงทุน (เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มุกดาหาร) ๒.๖ ให้ข้อมูลสรุปภาวะการค้าชายแดนด้านจังหวัดมุกดาหาร ประจำเดือน ..... ๒.๗ อื่นๆ ๒.๗.๑ ดัชนีราคาวัสดุก่อสร้าง (K) ๒.๗.๒ บริการข่าวตลาด ๒.๗.๓ ดัชนีราคาผู้บริโภค ๒.๗.๔ ข้อมูลการตลาดรายปี		
รวม		

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โทรศัพท์ .....

หมายเหตุ ๑. แบบรายงานนี้สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาหรือประเด็นที่ควรจะรายงาน  
๒. ส่งข้อมูลตามแบบรายงานฉบับนี้ให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดมุกดาหาร ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.  
ของทุกวันศุกร์ทาง E-mail : justice\_muk@hotmail.com

แบบรายงานการให้บริการศูนย์ให้บริการครบวงจร จังหวัดมุกดาหาร (SME)  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙ ถึง วันศุกร์ที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙

ประเภทการให้บริการ	จำนวน / ราย	หมายเหตุ
๑. ขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME ในระบบสารสนเทศของ ส.ส.ว.		
๒. บริการคลินิกให้คำปรึกษา SMEs		
๓. บริการส่งต่อภาครัฐและหน่วยงานต่างๆ		
๔. อื่นๆ		
รวม		

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โทรศัพท์ .....

- หมายเหตุ ๑. แบบรายงานนี้สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาหรือประเด็นที่ควรจรรยา  
๒. ส่งข้อมูลตามแบบรายงานฉบับนี้ให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดมุกดาหาร ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.  
ของทุกวันศุกร์ทาง E-mail : justice\_muk@hotmail.com

แบบรายงานการให้บริการเกี่ยวกับ  
พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙ ถึง วันศุกร์ที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๙

ประเภทการให้บริการ	จำนวน / ราย	หมายเหตุ
๑. จำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘		
๒. จำนวนผู้ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘		
๓. จำนวนผู้ได้รับอนุมัติ/อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘		
๔. อื่นๆ		
<b>รวม</b>		

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โทรศัพท์ .....

- หมายเหตุ ๑. แบบรายงานนี้สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาหรือประเด็นที่ควรจจะรายงาน  
๒. ส่งข้อมูลตามแบบรายงานฉบับนี้ให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดมุกดาหาร ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.  
ของทุกวันศุกร์ทาง E-mail : justice\_muk@hotmail.com