



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

ที่ กกส/ ๒๕๖๕ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจสอบผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ เปิดเครื่องเสียงดัง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

๑. เรื่องเดิม

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ผ่านช่องทางเว็บไซต์กรณีผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ เปิดเครื่องเสียงดัง โดยมีได้ประชาสัมพันธ์ข่าวสารราชการ ก่อให้เกิดความรำคาญ บ้านเลขที่ ๒๖/๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

๒. ข้อเท็จจริง

วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ติดตามตรวจสอบ พบว่า นายวิรัตน์ ยาโต ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ ชี้แจงว่าเป็นการทดสอบเครื่องเสียงเนื่องจากเครื่องเสียงมีปัญหา โดยทำการทดสอบเครื่องเสียงด้วยวิธีการเปิดเพลงและได้ทำการทดสอบเพียง ๑ วันเท่านั้น ไม่ได้เปิดเครื่องเสียงเป็นประจำ

๓. ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

เห็นสมควรแจ้งสำนักปลัดเพื่อแจ้งแก่ผู้ร้องเรียนทราบ และรวบรวมเรื่องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายธนภฤต คงอยู่)

ผู้ช่วยนักวิชาการสิ่งแวดล้อม

(นางสาวจิราวรรณ ศิริคุณ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

— 11/11/2565
คุณผู้วิภาสวาท

(นายไฉน ก้อนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

(นายสามิตร คงอยู่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

รูปภาพ การดำเนินการตรวจสอบผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ เปิดเครื่องเสียงตั้ง

ในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ ตำบลงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ในวันที่ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕





แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕.๓๕ (นส.๑)

หน่วยงาน องค์การบริหารตำบลงมูลเหล็ก โทร ๐๕๖-๗๑๒๙๑๕

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อเจ้าของ / ผู้ครอบครอง.....

สถานประกอบการ ชื่อ.....

กิจการ..... ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน.....

ซอย..... ตำบลงมูลเหล็ก อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ

สภาพของอาคาร.....
เปิดหรือเสียบปลั๊ก.....
ได้ตั้งในตำแหน่งหรือที่แจ้ง.....
เมื่อตรวจเสียบปลั๊ก.....

ข้อแนะนำ(เพื่อการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)

- ปิดปลั๊กเสียบปลั๊ก.....

อนึ่ง หากท่านมีข้อมูลหรือโต้แย้งขอให้ส่งข้อมูลหรือข้อโต้แย้งนั้นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ภายใน.....วัน

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ ผู้รับคำแนะนำ

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข / ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้ง
จากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ลงชื่อ.....
(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)

พยาน