



ที่ ยล ๕๑๐๐๗/จ.๒๖๕๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
ถนนวงเวียน ๒ ยล ๙๕๐๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดและพิธีปิดโครงการมหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๖
กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้”

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา กำหนดจัดโครงการมหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๖ กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้” ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ สนามโรงพิธีช้างเผือก เทศบาลนครยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดและพิธีปิดโครงการมหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๖ กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้” ณ สนามโรงพิธีช้างเผือก เทศบาลนครยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา พิธีเปิด วันเสาร์ ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. พิธีปิด วันอาทิตย์ ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๐๐ น. รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายระเด่น ละมะแอ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โทร ๐ - ๗๓๒๐ - ๓๖๒๘

ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

กำหนดการ
งานมหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔
วันที่ ๒๖ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖
ณ สนามโรงพิธีช้างเผือก เทศบาลนครยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

วันเสาร์ ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

- เวลา ๐๗.๓๐ น. - ขบวนพาเหรด นักกีฬา เตรียมความพร้อม ณ สนามโรงเรียนคณะราษฎรบำรุง ยะลา
- เวลา ๐๘.๐๐ น. - เริ่มเคลื่อนขบวนพาเหรด
- เวลา ๐๘.๔๐ น. - หัวหน้าส่วนราชการ ผู้นำศาสนาและประชาชน แยกผู้มีเกียรติ พร้อมกันบริเวณพิธี
- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประธานในพิธีเดินทางมาถึงสนาม
- ขบวนพาเหรดเคลื่อนเข้าสู่สนาม
- พิธีเปิดงานมหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔
- ❖ พิธีอัญเชิญพระมหาคัมภีร์อัลกุรอาน
 - ❖ กล่าวต้อนรับและดอว์เปิดงาน
 - ❖ กล่าวรายงาน โดย นายมุขตาร์ มะทา นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
 - ❖ กล่าวเปิดงานพร้อมให้โอวาท โดย เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้
 - ❖ ประธานมอบโล่เกียรติคุณให้แก่หน่วยงานบูรณาการการจัดงาน
 - ❖ การแสดงพิธีเปิด
- เวลา ๑๐.๑๕ น. - รายงานตัวผู้เข้าร่วมกิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔
- เวลา ๑๐.๓๐ น. - กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔
- ❖ กิจกรรมภาคสนาม ณ สนามกีฬากลาง
 - ❖ การแสดงอานาซิด และกิจกรรมภาคเวที ณ เวทีกลาง (๑) และเวทีกลาง (๒)
 - ❖ กิจกรรมภาควิชาการ ณ ห้องประชุมศรีญาลอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวันและละหมาด
- เวลา ๑๓.๐๐ น. - กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔ (ตามโปรแกรม)
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - เสร็จสิ้นกิจกรรมตามโปรแกรม
- เวลา ๑๔.๑๕ น. - พักละหมาด
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔ (ตามโปรแกรม)
- เวลา ๒๐.๐๐ น. - เสร็จสิ้นกิจกรรมตามโปรแกรม

วันอาทิตย์ ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

- เวลา ๐๘.๐๐ น. - การแสดงอานาซิด
- เวลา ๐๘.๔๐ น. - กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔ (ตามโปรแกรม)
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวันและละหมาด
- เวลา ๑๒.๕๐ น. - การแสดงอานาซิด
- เวลา ๑๓.๓๐ น. - กิจกรรม “มหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔ (ตามโปรแกรม)
- เวลา ๑๖.๐๐ น. - พิธีปิดงานมหกรรมตาดีกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๔
- ❖ การแสดงอานาซิด
 - ❖ ประกาศผลการตัดสินทุกกิจกรรม / มอบรางวัลทุกกิจกรรม
 - ❖ ดอว์ปิดพิธี

หมายเหตุ* กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติพิธีเปิด-พิธีปิด งานมหกรรมตาดิกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๒

ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ สนามโรงพิธีช้างเผือก เทศบาลนครยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address.....

ขอแจ้งการเข้าร่วมงานมหกรรมตาดิกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ครั้งที่ ๒๒ ดังนี้

- พิธีเปิดงานมหกรรมตาดิกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๖

วันเสาร์ ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.

☐ สามารถเข้าร่วมในพิธีเปิดได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมในพิธีเปิดได้ ขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

- พิธีปิด งานมหกรรมตาดิกาสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๖

วันอาทิตย์ ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๐๐ น.

☐ สามารถเข้าร่วมในพิธีมอบรางวัลได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมในพิธีมอบรางวัล ขอส่งผู้แทน คือ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

ส่งแบบตอบรับ ได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ภายในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

yalapaoedu@gmail.com เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร ๐๙๓-๒๐๓๖๒๘