



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/ ๑๑๓๗๒๑

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการกลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในการจัดทำราคากลาง
สำหรับการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคายให้มีประสิทธิภาพ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ	จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการประชุมฯ	จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการประชุมฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กิจกรรม
ที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการกลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในการจัดทำราคากลางสำหรับ
การบริหารจัดการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคายให้มีประสิทธิภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำ
ราคากลางสำหรับการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคายให้มีประสิทธิภาพ โดยมี
กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๘ คน ประกอบด้วย ออกส.จ./ออกส.อ./คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด จำนวน ๒๕ คน เจ้าหน้าที่โครงการ จำนวน ๓ คน ซึ่งกำหนดดำเนินงานตามโครงการฯ
ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ชั้น ๑ ศาลากลาง
จังหวัดหนองคาย

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์
จึงขอให้ท่านมอบหมายพัฒนาการอำเภอแจ้งกลุ่มเป้าหมาย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เข้าร่วมประชุม โดยให้
เดินทางไปรายงานตัว เวลา ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. ตาม วันและสถานที่ที่กำหนด สำหรับค่าพาหนะเบิกจาก
งบประมาณโครงการ ทั้งนี้ ให้อำเภอส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการดังกล่าวฯ ให้จังหวัดภายใน
วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวชิรณัฐ แสนใจวุฒิ)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรม วัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

กำหนดการ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
 กิจกรรมที่กิจกรรมที่ 2 การประชุมเชิงปฏิบัติการกลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
 ในการจัดทำราคากลางสำหรับการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคายให้มีประสิทธิภาพ
 ดำเนินการ ในวันที่ 14 กันยายน 2561 ระยะเวลา 1 วัน

ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

วัน เวลา	08.00 - 09.00 น.	09.00 - 10.00 น.	10.00-12.00 น.	12.00 -13.00 น.	13.00 -16.00 น.	16.00 -16.30 น.
วันที่ 14 กันยายน 2561	-รายงานตัว - ปฐมนิเทศ	การบริหารจัดการ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่มีประสิทธิภาพ วิทยากรโดย พัฒนาการจังหวัดหนองคาย หรือผู้แทน	การจัดทำราคากลางสำหรับการ กลั่นกรองโครงการเงินทุนหมุนเวียน เงินทุนอุดหนุน วิทยากรโดย เกษตรจังหวัด/ปศุสัตว์จังหวัด/ ประมงจังหวัด/คลังจังหวัด/ ตรวจสอบภายในจังหวัด/สพจ.นค. หรือผู้แทน	พักรับประทาน อาหารกลางวัน	การกำหนดยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดหนองคาย ปี 2562 วิทยากรโดย หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริม การพัฒนาชุมชน หรือผู้แทน	สรุปผลการประชุม มอบหมายภารกิจ วิทยากรโดย หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริม การพัฒนาชุมชน หรือผู้แทน

ทะเบียนกลุ่มเป้าหมายโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กิจกรรมที่กิจกรรมที่ 2 การประชุมเชิงปฏิบัติการกลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ในการจัดทำราคากลางสำหรับการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคายให้มีประสิทธิภาพ

ดำเนินการ ในวันที่ 14 กันยายน 2561

ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

ที่	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กิจกรรมที่ 2 (คน)										
		จังหวัด	อ.สังคม	อ.ศรีเชียงใหม่	อ.โพนพิสัย	อ.ท่าบ่อ	อ.เมืองฯ	อ.สระใคร	อ.โพนพิสัย	อ.รัตนวาปี	อ.เฝ้าไร่	รวมทั้งสิ้น
1	อกส.จ.	2										2
2	อกส.อ.		1	2	1	2	2	1	2	1	2	14
3	คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด		1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
4	เจ้าหน้าที่โครงการ	3										3
	รวมทั้งสิ้น	5	2	3	2	3	3	2	3	2	3	28

แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

กิจกรรมที่กิจกรรมที่ 2 การประชุมเชิงปฏิบัติการกลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในการจัดทำราคากลาง

สำหรับการบริหารจัดการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคายให้มีประสิทธิภาพ

ดำเนินการ ในวันที่ 14 กันยายน 2561 ระยะเวลา 1 วัน

ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

ของ อำเภอ..... จังหวัดหนองคาย

ร.ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	ที่อยู่				
				บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด

หมายเหตุ :

ส่งแบบตอบรับทาง line : หนังสือสั่งการ พช.นค.

เป็นการเบื้องต้น ภายในวันที่ 12 กันยายน 2561

ลงชื่อผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... ผู้ประสานงาน