



ที่ นค ๐๐๑๙.๔/๑๑๗๓๓๓

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๗๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตารางโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดหนองคาย กำหนดดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีให้สามารถบริหารจัดการกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยนำทุนชุมชนมาใช้ในการพัฒนากลุ่มให้มีความยั่งยืน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย สมาชิกกลุ่มอาชีพกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และเจ้าหน้าที่โครงการฯ รวมทั้งสิ้น ๗๒ คน ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมพันล้านบูติก รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ยังมีเงินประกอบอาชีพที่เป็นโครงการเด่นหรือเป็นแบบอย่างได้ เข้าร่วมโครงการตัวแทนกลุ่มละ ๓ คน พร้อมนำผลิตภัณฑ์ตัวอย่างของกลุ่มฯ ละ ๑ ผลิตภัณฑ์เข้าร่วมในวันประชุมฯ โดยเดินทางมารายงานตัวเข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ณ โรงแรมพันล้านบูติก รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. อนุญาตให้เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอผู้รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้อำนวยความสะดวก ในประสานการเดินทางนำกลุ่มเป้าหมาย และเข้าร่วมโครงการฯ ให้ครบถ้วน

ทั้งนี้ ขอให้อำเภอได้ส่งแบบตอบรับให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) สำหรับค่าพาหนะในการเดินทางของผู้เข้าร่วมโครงการฯ สามารถเบิกจากงบประมาณโครงการฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวบุศราวรรณ เรืองซ้อ)

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมพันล้านบูติก รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย

ที่	อำเภอ	สมาชิกกลุ่มอาชีพ ที่กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนา บทบาทสตรี (๑ กลุ่ม/สมาชิก ๓ คน) (คน)	เจ้าหน้าที่ พัฒนาชุมชน อำเภอผู้รับผิดชอบ งานกองทุนฯ (คน)	เจ้าหน้าที่ โครงการฯ (คน)	รวม (คน)	หมายเหตุ
๑	เมืองหนองคาย	๓ กลุ่ม / ๙ คน	๑		๑๐	
๒	ท่าบ่อ	๓ กลุ่ม / ๙ คน	๑		๑๐	
๓	โพนพิสัย	๓ กลุ่ม / ๙ คน	๑		๑๐	
๔	เฝ้าไร่	๓ กลุ่ม / ๙ คน	๑		๑๓	
๕	ศรีเชียงใหม่	๒ กลุ่ม / ๖ คน	๑		๗	
๖	สังคม	๑ กลุ่ม / ๓ คน	๑		๔	
๗	รัตนวาปี	๒ กลุ่ม / ๖ คน	๑		๗	
๘	สระใคร	๑ กลุ่ม / ๓ คน	๑		๔	
๙	โพธิ์ตาก	๑ กลุ่ม / ๓ คน	๑		๔	
๑๐	สพจ.หนองคาย			๓	๓	
	รวม				๗๒	

ตาราง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมพันล้านบูติค รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย

วัน เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๓ ธันวาคม ๒๕๖๒	ลงทะเบียน รายงานตัว พิธีเปิด	กลยุทธ์การบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ ด้วย หลัก ๕ ก และ หลักธรรมาภิบาล (หน.กลุ่มงานสารสนเทศฯ)	ทุนชุมชนกับ การพัฒนากลุ่ม อาชีพสมาชิก กองทุนพัฒนา บทบาทสตรีให้ ยั่งยืน (นักวิชาการ จังหวัด)	พักรับประทานอาหารกลางวัน	การวิเคราะห์การบริหาร กลุ่มอาชีพสมาชิก กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (วิทยากรกลุ่ม)	จัดทำ แผนพัฒนากลุ่ม อาชีพสมาชิก กองทุนพัฒนา บทบาทสตรี (นักวิชาการ จังหวัด)	มอบหมาย ภารกิจ ปิดประชุม		

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
 ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมพันล้านบูติก รีสอร์ท หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
 กลุ่มเป้าหมาย(ผู้แทน ๑ กลุ่ม/ ๓ คน) อำเภอ..... จังหวัด หนองคาย

ที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อกลุ่มอาชีพสมาชิก ที่กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	ที่อยู่				เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ ชื่อตัวอย่างผลิตภัณฑ์
			บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ		

หมายเหตุ :

ส่งแบบตอบรับทาง กลุ่ม line จนท.กองทุนสตรี อำเภอ

เป็นการเบื้องต้น ภายในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... ผู้ประสานงาน