

ด่วนที่สุด

ที่ นค ๐๐๑๙.๓/๑๖๓๕๕



ศาลากลางจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาผลิตภัณฑ์ Young OTOP สู่สากล
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครโครงการพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาผลิตภัณฑ์ Young OTOP สู่สากล จำนวน ๑ ชุด
ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินโครงการพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาผลิตภัณฑ์ Young OTOP สู่สากล โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้ ๑) พัฒนาทักษะ ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการรุ่นใหม่ (Young OTOP) ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของตลาด ๒) เพื่อต่อยอดภูมิปัญญา
ยกระดับการพัฒนาและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ OTOP ของ Young OTOP ให้มีคุณภาพมาตรฐาน มีอัตลักษณ์
เฉพาะ สร้างสรรค์และทันสมัยสามารถแข่งขันได้ในตลาดสากล ๓) เพื่อเพิ่มช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ Young
OTOP และขอให้จังหวัดหนองคาย ดำเนินการประชาสัมพันธ์ รับสมัครกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ ฯ โดย
กำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑) ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ – ๓๐ ปี
- ๒) ทายาท ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ – ๓๐ ปี
- ๓) เยาวชนผู้สืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีความสนใจ ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ – ๓๐ ปี
- ๔) เยาวชนที่เคยสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการประกวดโอท็อป จูเนียร์ (OTOP Junior Contest) ที่มีความสนใจ และมีอายุระหว่าง ๑๕ – ๒๕ ปี

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดหนองคาย จึงขอให้อำเภอ
มอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการประชาสัมพันธ์ และรับสมัครกลุ่มเป้าหมายที่มีคุณสมบัติ
ตรงตามที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด แล้วรวบรวมเอกสารใบสมัครฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ส่งให้จังหวัดภายใน
วันพุธ ที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายอดิศักดิ์ ลักษณะสี นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
เป็นผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๐๑๙๙ ๒๑๘๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภภาพร

พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒ , ๐ ๔๒๔๒ ๓๙๒๔

ใบสมัคร

โครงการพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาผลิตภัณฑ์
Young OTOP รุ่นสากล

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลทั่วไป/ช่องทางติดต่อ

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ ปี
 ชื่อกลุ่ม/ผู้ประกอบการ : ชื่อผลิตภัณฑ์ :
 ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์..... Line ID :
 Facebook :

๒. คุณสมบัติ

- ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี

ลงทะเบียน ปี พ.ศ.

- ทายาทผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี

เป็นทายาทผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ของ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ลงทะเบียน ปี พ.ศ.

ระดับดาวที่ได้รับ.....

- เยาวชนผู้สืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีความสนใจ ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี

เยาวชนผู้สืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีความสนใจ

เป็นผู้สืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่น ของ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ลงทะเบียน ปี พ.ศ. (ถ้ามี).....

ระดับดาวที่ได้รับ..... (ถ้ามี).....

- เยาวชนที่เคยสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการประกวดโอท็อป จูเนียร์ (OTOP Junior Contest) ที่มีความสนใจที่มีอายุระหว่าง ๑๕ -๒๕ ปี

เคยเข้าร่วมการประกวดโอท็อป จูเนียร์ (OTOP Junior Contest) ปี พ.ศ.

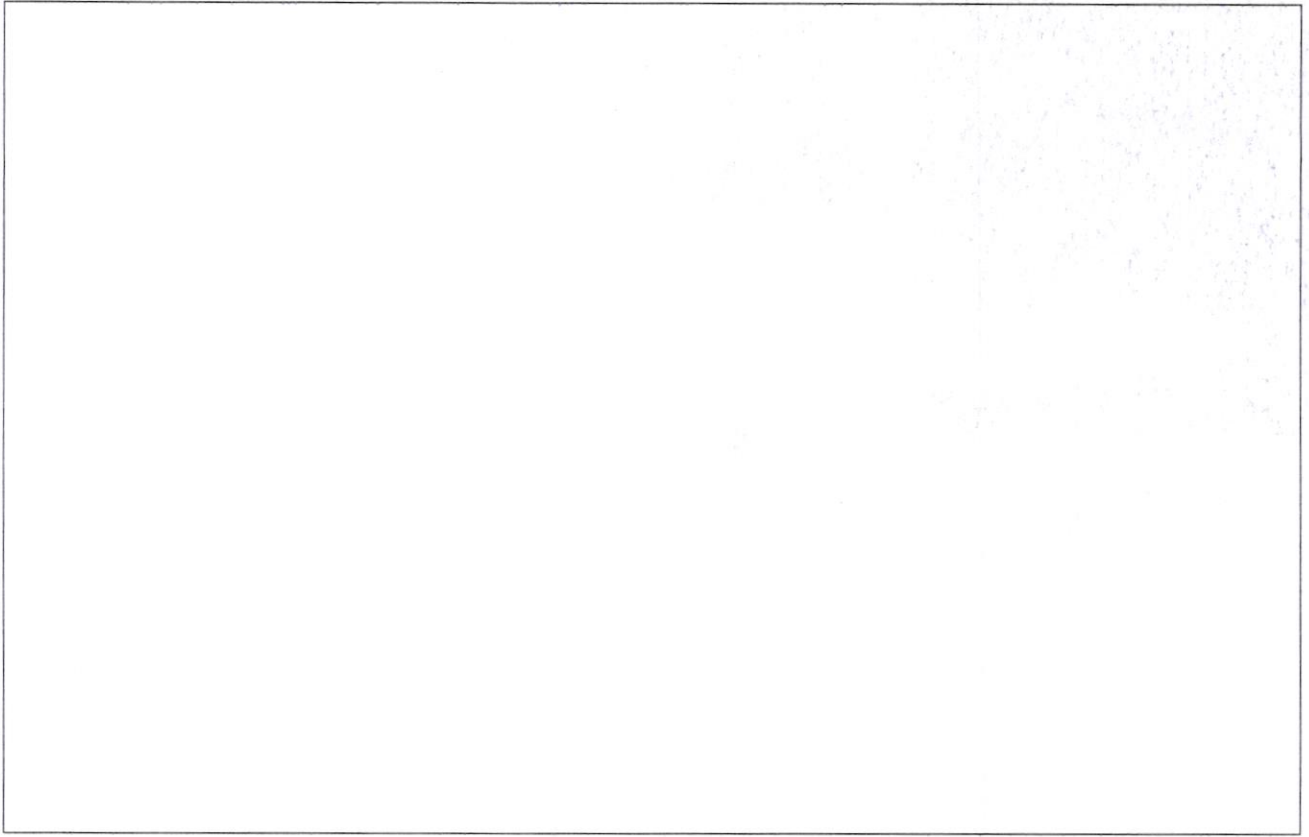
- ประเภทอาหาร

- ประเภทเครื่องดื่ม

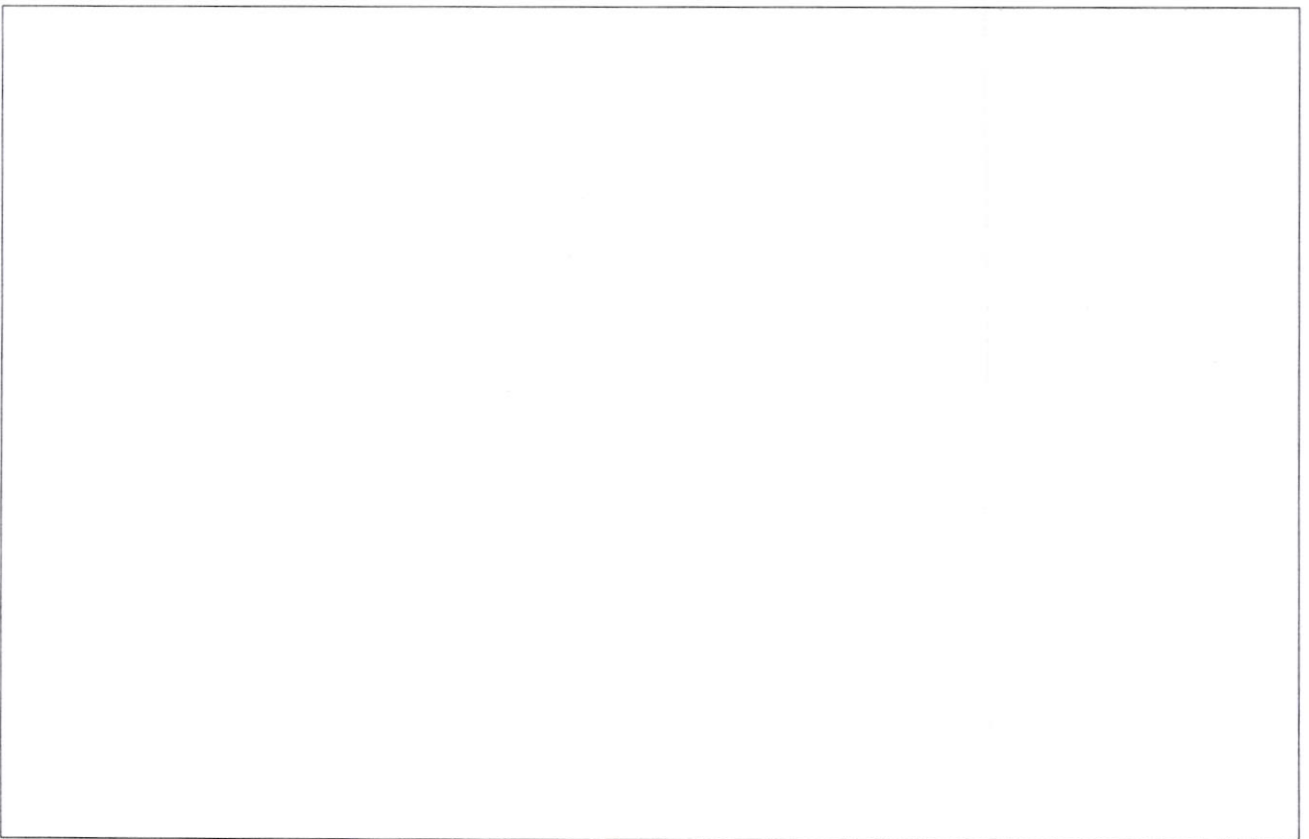
- ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย

- ประเภทของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก

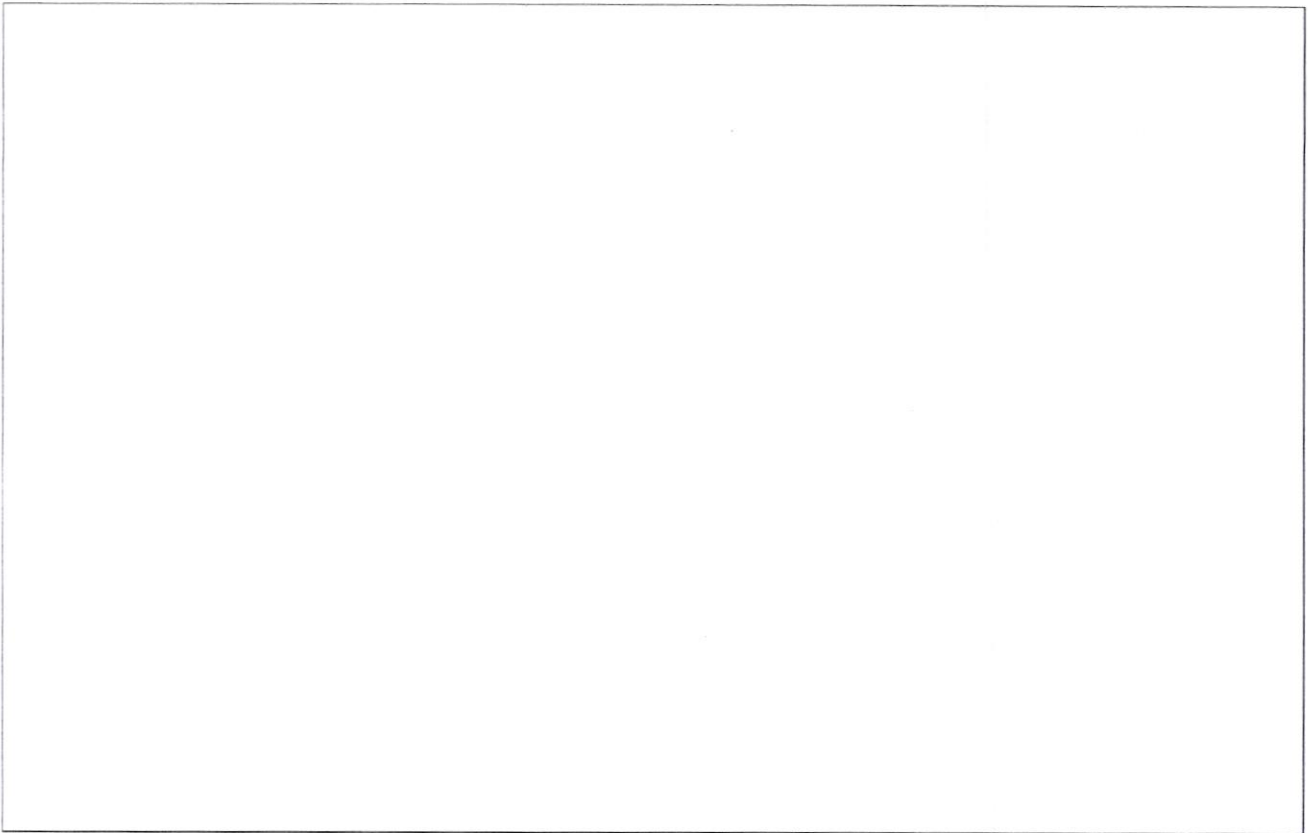
- ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร



ภาพถ่ายผลิตภัณ์ที่เข้าร่วมโครงการ



ภาพถ่ายกระบวนการผลิต



ภาพถ่ายครุภูมิปัญญาในหมู่บ้าน/ชุมชน/วิถีชีวิต/วัฒนธรรม/ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์

* หมายเหตุ ใส่ภาพที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ตามความเหมาะสมพร้อมทั้งอธิบายภาพ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่

หมายเหตุ

๑. กรุณากรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจน (โดยเฉพาะชื่อ-นามสกุล, เรื่องราวของผลิตภัณฑ์) (กรอกด้วยลายมือตนเอง หรือพิมพ์เป็นไฟล์ Word

๒. รายละเอียดเรื่องราวของผลิตภัณฑ์ รูปถ่ายครุภูมิปัญญาในหมู่บ้าน/ชุมชน/วิถีชีวิต/วัฒนธรรม/ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ สามารถเพิ่มได้ตามความเหมาะสม

๓. จังหวัดรวบรวมส่งใบสมัครส่งให้กรมการพัฒนาชุมชนอย่างเป็นทางการ พร้อมส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ทาง email : youngotop2021@gmail.com ภายในวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔. กรมเป็นผู้คัดเลือกเยาวชนเพียง ๑๐๐ ท่าน จากทั่วประเทศ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ ทั่วประเทศ