



ที่ นค ๐๐๑๙.๔ /๑๓๖๓

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒
เวทีชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)

เรียน พัฒนาการอำเภอเมืองหนองคาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกิจกรรมเวทีชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันการพัฒนาชุมชน มอบหมายให้ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชนอุดรธานี เป็นหน่วย
ดำเนินการโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ เวทีชุมชน
นักปฏิบัติ (CoP) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมบุคลากรในการเป็นนักจัดการความรู้ในงานพัฒนาชุมชน
รวมถึงส่งเสริมให้เกิดกระบวนการจัดการความรู้ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้นำหรือผู้แทนในชุมชน
ที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินโครงการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลัก
ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ได้พิจารณาเห็นว่าผู้นำหรือผู้แทนในชุมชน
อำเภอเมืองหนองคาย มีความเหมาะสมเป็นผู้แทนของจังหวัด จำนวน ๑ คน เพื่อร่วมโครงการดังกล่าว
ดังนั้น จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ได้คัดเลือกผู้นำหรือผู้แทนในชุมชน (ภาคประชาชน
ที่ไม่ใช่ข้าราชการ) ที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินการโครงการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัย
อย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เข้าร่วมโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
โดยเดินทางไปรายงานตัว ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ อาคารฝึกอบรมกัลปพฤกษ์
ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชนอุดรธานี ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าพาหนะเดินทางได้จากโครงการฯ และให้
จัดเตรียมสัมภาระของใช้ส่วนตัวที่จำเป็นสำหรับพักค้าง และส่งแบบตอบรับให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๗
มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ โสภภาพร)

พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร. โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒ , ๐ ๔๒๔๑ ๒๖๓๓

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”



ที่ นค ๐๐๑๙.๔ / ๑๓๒๓

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒
เวทีชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)

เรียน พัฒนาการอำเภอสระใคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกิจกรรมเวทีชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันการพัฒนาชุมชน มอบหมายให้ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชนอุดรธานี เป็นหน่วย
ดำเนินการโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ เวทีชุมชน
นักปฏิบัติ (CoP) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมบุคลากรในการเป็นนักจัดการความรู้ในงานพัฒนาชุมชน
รวมถึงส่งเสริมให้เกิดกระบวนการจัดการความรู้ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้นำหรือผู้แทนในชุมชน
ที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินโครงการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลัก
ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ได้พิจารณาเห็นว่าผู้นำหรือผู้แทนในชุมชน
อำเภอสระใคร มีความเหมาะสมเป็นผู้แทนของจังหวัด จำนวน ๑ คน เพื่อร่วมโครงการดังกล่าว
ดังนั้น จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ได้คัดเลือกผู้นำหรือผู้แทนในชุมชน(ภาคประชาชน
ที่ไม่ใช่ข้าราชการ) ที่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินการโครงการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัย
อย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เข้าร่วมโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
โดยเดินทางไปรายงานตัว ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ อาคารฝึกอบรมกัลปพฤกษ์
ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชนอุดรธานี ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าพาหนะเดินทางได้จากโครงการฯ และให้
จัดเตรียมสัมภาระของใช้ส่วนตัวที่จำเป็นสำหรับพักค้าง และส่งแบบตอบรับให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๗
มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ โสภาพร)
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร. โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒ , ๐ ๔๒๔๑ ๒๖๓๓

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ เวทีชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)
ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
ณ อาคารฝึกอบรมกัลปพฤกษ์ ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชนอุดรธานี

.....

๑. ชื่อ – สกุลอายุ.....ปี การศึกษา.....
๒. ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดหนองคาย
๓. ตำแหน่งทางสังคม.....
ได้รับการแต่งตั้ง เป็นทีมพี่เลี้ยง (ผู้นำชุมชน/ผู้แทนจากชุมชน) ที่ไม่ใช่ข้าราชการ รับผิดชอบดูแล
ครัวเรือน TPMAP ปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่ หมู่บ้าน.....ตำบล.....
จำนวน.....ครัวเรือน
๔. ทักษะความสามารถพิเศษ.....
๕. มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการฯ
(.....)