



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/ว/๙๒๓

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบัญชีรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP (บุทปกติ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบบัญชีรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP (ชวนชิม) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ อาคารชาเลนเจอร์ ๑ - ๓ ศูนย์การแสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการจัดแสดงและจำหน่ายสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ ตลอดจนเป็นการเพิ่มช่องทางการตลาดสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ และสร้างรายได้ให้ชุมชน รวมถึงการประชาสัมพันธ์โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ และสร้างการเรียนรู้แนวทางการพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้สอดคล้องกับความต้องการของลูกค้า

เพื่อให้การดำเนินการจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงให้อำเภอมอบหมายให้พัฒนาการอำเภอ ดำเนินการประสานและคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เข้าร่วมการจำหน่ายในงานฯ ตามแนวทางการคัดเลือกฯ ดังนี้

๑. พิจารณาจากผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ผ่านการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระดับ ๓ - ๕ ดาว มีความพร้อมในการเข้าร่วมงาน โดยต้องสามารถอยู่ได้ตลอดงาน และมีสินค้าจำหน่ายเพียงพอตลอดการจัดงาน ฯ

๒. พิจารณาจากผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทชวนชิม ที่มีร้านจำหน่ายในอำเภอ เป็นร้านอาหารชวนชิมของอำเภอ/จังหวัด มีชื่อเสียง อาหารมีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับของผู้บริโภค

๓. จัดส่งบัญชีรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่จะเข้าร่วมงานให้จังหวัดฯ ตามข้อ ๑ , ๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Pennung61@gmail.com หรือ Line กลุ่ม นว.พช. OTOP นค.ตามคิวอาร์โค้ดด้านล่างที่ปรากฏ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยให้จัดส่งในรูปแบบไฟล์ excel เท่านั้น (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒)

๔. แจ้งผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ตามข้อ ๓ เข้าร่วมประชุมเพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมจำหน่ายในงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ โสกาพร)

พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒



หนองคาย “เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่เกษตรอินทรีย์ ท่องเที่ยววิถีลุ่มน้ำโขง เชื่อมโยงการค้าชายแดน”

แบบบัญชีรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ระดับ ๓ - ๕ ดาว เข้าร่วมแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

การจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประเทิปไตย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

ประเภทผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ๕ ประเภทผลิตภัณฑ์

| ที่ | รหัสผู้ประกอบการ | ชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP | ประเภทผลิตภัณฑ์ | ประเภทผู้ประกอบการ | ชื่อผลิตภัณฑ์ | ระดับดาวที่ได้รับ | รหัสกำกับสินค้า | บ้านเลขที่ | หมู่ที่ | ตำบล | อำเภอ | จังหวัด | เบอร์โทรศัพท์ |
|-----|------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-------------------|-----------------|------------|---------|------|-------|---------|---------------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

ส่งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ภายในวันศุกร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

Pennaung61@gmail.com

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบบัญชีรายชื่อผู้ผลิตผู้ประกอบการ OTOP ประเภทอาหารชวนชิม เข้าร่วมแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP

การจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประเทิประเทศไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

OTOP ประเภทอาหารชวนชิม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

| ที่ | ชื่อผู้ประกอบการ/ชื่อร้าน | ชื่อผู้จำหน่าย | รายการอาหาร ที่จำหน่าย | บ้านเลขที่ | หมู่ที่ | ตำบล | อำเภอ | จังหวัด | เบอร์โทรศัพท์ | ช่องทางการจำหน่ายออนไลน์ | |
|-----|---------------------------|----------------|---------------------------|------------|---------|------|-------|---------|---------------|---|-------|
| | | | | | | | | | | มี (ระบุที่อยู่ตามช่องทางจำหน่าย ให้ชัดเจนพร้อมแนบ QR code) | ไม่มี |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ส่งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดทองค้าย ภายในวันศุกร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : OTOPTaste@gmail.com

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๖๖