



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/๙๑๙๓

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

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 ก้าวไกล ด้วยพระบารมี ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ สถานที่เอกรชนในกรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนี พันปีหลวง เป็นการจัดแสดงเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ จำหน่ายผลิตภัณฑ์งานศิลปอาชีพ และผลิตภัณฑ์หนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ ตลอดจนเป็นการประชาสัมพันธ์โครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ และสร้างรายได้ให้ชุมชน

เพื่อให้การดำเนินการจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วย พระบารมี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงให้อำเภอมอบหมายให้พัฒนาการอำเภอ ดำเนินการประสานและคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เข้าร่วมการจำหน่ายในงานฯ ตามแนวทางการ คัดเลือกฯ ดังนี้

๑. พิจารณาจากผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ผ่านการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระดับ ๓ - ๕ ดาว มีความพร้อมในการเข้าร่วมงาน โดยต้องสามารถอยู่ได้ ตลอดงาน 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 ๒๕๖๗ โดยให้จัดส่งในรูปแบบไฟล์ excel เท่านั้น (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒)

๔. แจ้งผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ตามข้อ ๓ เข้าร่วมประชุมเพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมจำหน่ายในงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย ศาลากลางจังหวัดหนองคายชั้น ๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประดิษฐ์ นัตทะชัย)

พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่เกษตรอินทรีย์ ท่องเที่ยววิถีลุ่มน้ำโขง เชื่อมโยงการค้าชายแดน”

แบบบัญชีรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ระดับ ๓ - ๕ ดาว เข้าร่วมแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP
 การจัดงาน OTOP ศิลปอาชีพ ประเพณีไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

ประเภทผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ๕ ประเภทผลิตภัณฑ์

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

ส่งให้จังหวัดหนองคาย ภายในวันพุธที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗
 ส่งผ่านไลน์กลุ่ม นว.พช otop นค. หากมีผู้ประสงค์ที่จะเข้าร่วมจำหน่าย

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๖๗

แบบบัญชีรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทอาหารขงนม เน้าร่วมแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP
การจัดงาน OTOP ศิลปชีพ ประทับไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

OTOP ประเภทอาหารขงนม

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

ส่งให้จังหวัดหนองคาย ภายในวันพุธที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗
ส่งผ่านไลน์กลุ่ม นว.พช otop นค. หากมีผู้ประสงค์ที่จะเข้าร่วมจำหน่าย

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๖๗