

ด่วนที่สุด

ที่ ลย ๐๐๑๙.๔/๑๓๕๖๒



ศาลากลางจังหวัดเลย

ถนนมลิวรรณ ลย ๔๒๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายวิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเลย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดเลย ที่ ลย ๐๐๑๘.๓(ศอ.ปส.จ.)/๑๗๖๔๗ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดเลย ขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายตามคุณสมบัติที่สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๔ (สำนักงาน ป.ป.ส. ภาค ๔) กำหนด ตามโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายวิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๒ - วันพุธที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมราชาวิดี รีสอร์ท แอนด์ โฮเทล อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น นั้น

ในการนี้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย ได้คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายวิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายณภัทร พงษ์โสภา)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน รักษาการแทน
พัฒนาการจังหวัดเลย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเลย

โทร ๐๔๒-๘๑๑๗๗๓

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายวิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน
ระหว่างวันจันทร์ ที่ ๒๒ ถึงวันพุธที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ (๓ วัน ๒ คืน)
ณ โรงแรมราชาวดี รีสอร์ท แอนด์ โฮเทล อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

1. ชื่อ-สกุล นางสาวบัวลิ ศาสตร์เจริญ ตำแหน่ง ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดิน
สังกัด _____
ที่อยู่บ้านเลขที่ A หมู่ที่ A ตำบล ปากดง อำเภอ เข็ญดิน จังหวัด เลย
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 095-6468750

ควรพักค้าง พักค้างระหว่างจัดโครงการ
 ไม่พักค้าง

หมายเหตุ : สำนักงาน บปส.ภาค ๔ จัดห้องพักรับรองรับการเข้าพักแบบ พักคู่ เท่านั้น

ประเภทอาหาร ตามที่โครงการจัดให้ อิสลาม มังสวิรัติ

สิทธิการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

- ค่ารถโดยสารประจำทาง (ระหว่างอำเภอ/จังหวัด)
- ค่ารถโดยสารรับจ้างสาธารณะ (TAXI)

หมายเหตุ : กรณีประสงค์เบิกค่าพาหนะเดินทางจากโครงการฯ ขอให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ นำสำเนาหนังสือ
อนุมัติเดินทางจากต้นสังกัดประกอบการเบิกจ่ายด้วย

ควรแต่งกาย : ชุดสุภาพ (สีดำ/ขาว/ทุกสี)

QR CODE ลงทะเบียน
ภายในวัน ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘



แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายวิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน
ระหว่างวันจันทร์ ที่ ๒๒ ถึงวันพุธที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ (๓ วัน ๒ คืน)
ณ โรงแรมราชาวดี รีสอร์ท แอนด์ โฮเทล อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

1. ชื่อ-สกุล นายไพศาล สอนเสียว ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน (วิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน)
สังกัด _____
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๒๒1/๒ หมู่ที่ 4 ตำบล ปากซม อำเภอ เสียวคน จังหวัด เลย
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙๒-5๑๔๑๑๑

ควรพักค้าง พักค้างระหว่างจัดโครงการ
 ไม่พักค้าง

หมายเหตุ : สำนักงาน ปปส.ภาค ๔ จัดห้องพักสำหรับรองรับการเข้าพักแบบ พักคู่ เท่านั้น

ประเภทอาหาร ตามที่โครงการจัดให้ อิสลาม มังสวิรัติ

สิทธิการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

- ค่ารถโดยสารประจำทาง (ระหว่างอำเภอ/จังหวัด)
- ค่ารถโดยสารรับจ้างสาธารณะ (TAXI)

หมายเหตุ : กรณีประสงค์เบิกค่าพาหนะเดินทางจากโครงการฯ ขอให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ นำสำเนาหนังสือ
อนุมัติเดินทางจากต้นสังกัดประกอบการเบิกจ่ายด้วย

ควรแต่งกาย : ชุดสุภาพ (สีดำ/ขาว/ทุกสี)

QR CODE ลงทะเบียน
ภายในวัน ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

