

ที่ ขย ๐๐๑๙/๑๗๓๓



ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๒๔ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง กิจกรรมการเพิ่มศักยภาพการแปรรูปสินค้าเกษตร

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คุณสมบัติและจำนวนกลุ่มเป้าหมายฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงานทะเบียนงบบหน้ากลุ่มเป้าหมายฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

จังหวัดชัยภูมิ ได้อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ดำเนินโครงการ พัฒนาการแปรรูป สินค้าการเกษตรเพื่อให้ได้มาตรฐาน กิจกรรมการเพิ่มศักยภาพการแปรรูปสินค้าเกษตร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาผลิตผลทางการเกษตรมีความพร้อมที่จะส่งต่อเป็นผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP) และเพื่อสร้าง ภาพลักษณ์ให้ผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP) จังหวัดชัยภูมิ มีมาตรฐานด้านคุณภาพ และความปลอดภัย สร้างความ พึงพอใจแก่ผู้บริโภค โดยมีกิจกรรมย่อย ๒ กิจกรรม ดังนี้ ๑.) การศึกษาดูงานพื้นที่ผลิตวัตถุดิบทางการเกษตรที่ ส่งผลิตเป็นผลิตภัณฑ์ชุมชน โดยมีแผนดำเนินการในวันที่ ๑๖-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ๒.) ฝึกอบรมพัฒนาสินค้า การเกษตรจากกลุ่มสมาชิกชุมชนเป็นผลิตภัณฑ์ OTOP โดยมีแผนดำเนินการในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เพื่อให้การดำเนินโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงขอให้ท่านมอบหมายสำนักงาน พัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการฯและพิจารณาคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมฯโดยมีรายละเอียด คุณสมบัติและจำนวนกลุ่มเป้าหมาย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ส่งใบสมัครและแบบรายงานทะเบียนงบบหน้ากลุ่มเป้าหมายฯ ที่ได้รับการคัดเลือกรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒, ๓ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ในการนี้ จังหวัดชัยภูมิ จักได้ตรวจสอบคุณสมบัติกลุ่มเป้าหมายและ จะแจ้งรายละเอียด การศึกษาดูงาน/ฝึกอบรม ให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๘

(นางอัจฉรา เคียงวิมลรัตน์)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



กรมการพัฒนาชุมชน: เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

ทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย โครงการพัฒนาการแปรรูปสินค้าการเกษตรเพื่อให้ได้มาตรฐาน

กิจกรรมการเพิ่มศักยภาพการแปรรูปสินค้าเกษตร

รายการ พัฒนาสินค้าเกษตรสู่การเป็นผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP)

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ของจังหวัดชัยภูมิ

ที่	อำเภอ	จำนวน	รวมจำนวน (คน)	หมายเหตุ
		กลุ่มเป้าหมาย (กลุ่ม)		
๑	เมืองชัยภูมิ	๓	๖	๑. เป้าหมาย กลุ่มละ ๒ คน
๒	บ้านเขว้า	๒	๔	๒. จนท.จังหวัดและผู้เกี่ยวข้อง
๓	คอนสวรรค์	๒	๔	จำนวน ๕ คน
๔	เกษตรสมบูรณ์	๓	๖	
๕	หนองบัวแดง	๓	๖	
๖	จัตุรัส	๓	๖	
๗	บำเหน็จณรงค์	๒	๔	
๘	หนองบัวระเหว	๒	๔	
๙	เทพสถิต	๓	๖	
๑๐	ภูเขียว	๓	๖	
๑๑	บ้านแท่น	๒	๔	
๑๒	แก้งคร้อ	๓	๖	
๑๓	คอนสาร	๒	๔	
๑๔	ภักดีชุมพล	๓	๖	
๑๕	เนินสง่า	๒	๔	
๑๖	ซับใหญ่	๒	๔	
รวมทั้งสิ้น (คน)		๔๐	๘๐	๘๕

คุณสมบัติกลุ่มเป้าหมาย

- ๑ เป็นกลุ่มอาชีพ /กลุ่มสัมมาชีพ/กลุ่ม OTOP/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ กลุ่มผู้ผลิตภาคการเกษตร
ที่อยู่ในหมู่บ้านสัมมาชีพ
๒. เป็นกลุ่มที่มีผลิตผลทางการเกษตรจำนวนมาก
- ๓ เป็นกลุ่มที่มีศักยภาพ , สัมผัสใจและมีความพร้อมที่จะเข้ารับการพัฒนาฝึกอบรมตามโครงการฯ

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ

พัฒนาการแปรรูปสินค้าการเกษตรเพื่อให้ได้มาตรฐาน กิจกรรม การเพิ่มศักยภาพการแปรรูปสินค้าเกษตร
โดย จังหวัดชัยภูมิ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ

การรับสมัคร กลุ่มอาชีพ ผู้ผลิตชุมชน กลุ่ม OTOP ในหมู่บ้านสัมมาชีพ เพื่อคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ

ชื่อกลุ่ม.....
 ชื่อประธานกลุ่ม นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....มือถือ.....ไลน์ ไลน์ไอดี.....
 E-mail.....Facebook.....

ข้อมูลกลุ่ม

() กลุ่มอาชีพ () วิสาหกิจชุมชน () OTOP () สหกรณ์ () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

เลขทะเบียน (รหัสผู้ประกอบการ)OTOP.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการ.....

ยี่ห้อหรือตราผลิตภัณฑ์/บริการ.....

จุดเด่น/รายละเอียดผลิตภัณฑ์/บริการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระดับดาวของสินค้า OTOP () ยังไม่ได้รับการคัดสรร () ๑ ดาว () ๒ ดาว

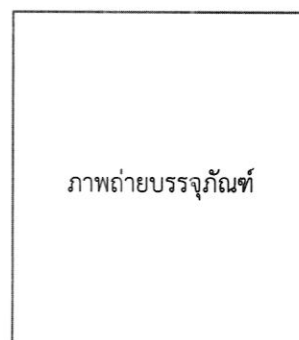
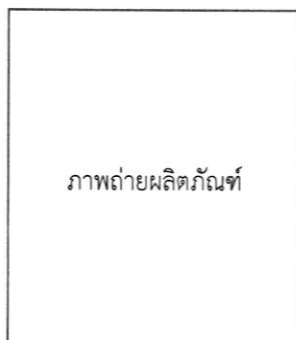
() ๓ ดาว () ๔ ดาว () ๕ ดาว

ผลิตภัณฑ์

() ประเภทข้าว () ประเภทกล้วย () ประเภทมะขาม () ประเภทมะม่วง () ประเภทส้มโอ

() ประเภทสับปะรด () ประเภทพริก () ประเภทอื่นๆ(ระบุ).....

ภาพผลิตภัณฑ์ และบรรจุภัณฑ์ (ถ้ามี)



ท่านสนใจพัฒนาด้านใด ดังต่อไปนี้

ความต้องการ	รายละเอียดที่ต้องการพัฒนา
() ๑. พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์	
() ๒. พัฒนาและออกแบบบรรจุภัณฑ์	
() ๓. พัฒนาการสินค้า	
() ๔. พัฒนาด้านธุรกิจและการตลาด	
() ๕. พัฒนาระบบ	
() ๖. พัฒนาคุณภาพการผลิต วัสดุคิบ	

เป้าหมายการพัฒนาผลิตภัณฑ์

กลุ่มลูกค้าเป้าหมายที่คาดหวัง

ตลาด/สถานที่จำหน่ายที่จะรองรับ

เป้าหมายอื่นๆ.....

.....

*****หากผ่านการพิจารณา คัดเลือก*****

รอบแรก*** จะได้เข้าร่วมรับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การศึกษาดูงาน

หากได้รับการคัดเลือกเป็น ๑ ใน ๑๐ ผลิตภัณฑ์ ***จะได้รับคำแนะนำเชิงลึกและถ่ายทอดนวัตกรรม

เชิงสร้างสรรค์พร้อมผลิตภัณฑ์ต้นแบบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปี /...../.....

เจ้าหน้าที่อำเภอผู้รับรอง.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี /...../.....

แบบรายงานทะเบียนงบหน้ากลุ่มเป้าหมาย
กิจกรรมการเพิ่มศักยภาพการแปรรูปสินค้าเกษตร

ที่	ชื่อกลุ่มผู้ผลิตชุมชน/ ผู้ประกอบการ	จำนวนสมาชิก กลุ่ม (คน)	ที่อยู่			ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อประธาน/ผู้ประสาน	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
			บ้านเลขที่	ตำบล	อำเภอ				
๑									
๒									

หมายเหตุ ส่งข้อมูลทางระบบเอกสารและส่งไฟล์ข้อมูล ทางระบบ E mail : warunee.chaiyaphum@gmail.com

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../ พฤษภาคม / ๒๕๖๑