

ความที่สุด

ที่ ขย ๐๐๐๘/๑๖๕๖



ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อพิจารณาโครงการสนับสนุนการดำเนินงานของ ผู้นำ อช. และคัดเลือกคณะกรรมการ
ชมรมผู้นำ อช. จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดชัยภูมิ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ กำหนดประชุมตัวแทนผู้นำ อช.
กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๓๒ คน เพื่อคัดเลือกคณะกรรมการชมรมอาสาพัฒนาชุมชน(ผู้นำ อช.) จังหวัดชัยภูมิ
และพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการสนับสนุนกิจกรรมผู้นำ อช. ในการแก้จนครัวเรือนที่ตกเกณฑ์ จปฐ.
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทุ่งดอกกระเจียว
ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ ชั้น ๔ โดยในการคัดเลือกคณะกรรมการชมรมผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน(ผู้นำ อช.) เพื่อ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานของผู้นำ อช. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามภารกิจบทบาทหน้าที่ของผู้นำ อช.
และรวมไปถึงการสร้างเครือข่ายในการพัฒนางานในระดับพื้นที่

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์
จังหวัดชัยภูมิ ขอให้มอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอส่งโครงการสนับสนุนกิจกรรมของผู้นำ อช. ในการ
แก้จนครัวเรือนยากจนตกเกณฑ์ จปฐ. พร้อมทั้งประสานกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประธานและเลขานุการชมรม
ผู้นำ อช. อำเภอ รวมอำเภอละ ๒ คน เข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยมอบหมายให้
นางสาวลัดดา มมตะชบ ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์
๐๙๓ ๓๒๗๑๙๓๕ ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมนำโครงการสนับสนุนกิจกรรมผู้นำอาสาพัฒนาชุมชนในระดับ
อำเภอเข้าเสนอเพื่อการพิจารณาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรกต อารงวงศ์สวัสดิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. /โทรสาร ๐๔๔-๘๑๑๕๗๘ , ๐๔๔-๘๑๑๒๗๒

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

เพื่อพิจารณาโครงการสนับสนุนกิจกรรมของ ผู้นำ อช.และการคัดเลือกคณะกรรมการชมรม ผู้นำ อช. จังหวัดชัยภูมิ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันจันทร์ ที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมทุ่งดอกกระเจียว ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ ชั้น ๔

.....

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อำเภอ.....

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อำเภอ.....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้ด้วยตนเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ด้วยตนเอง

หมายเหตุ : ประสานการเข้าร่วมประชุมได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ

โดยมอบหมายให้นางสาวลัดดา มมตะชบ นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓-๓๒๗๑๙๓๕
/โทร. /โทรสาร ๐๔๔-๘๑๑๕๗๘ , ๐๔๔-๘๑๑๒๗๒ เป็นผู้ประสานงาน

ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมส่งแบบตอบรับการร่วมประชุมทางโทรสาร ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒