



ที่ พย ๐๐๑๙.๔/ ๓๒๖๒

ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ  
๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ ฉบับ

จังหวัดพะเยา โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา กำหนดดำเนินโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเพิ่มทักษะการจัดการความรู้ กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ เวทีสร้างเครือข่ายนักจัดการความรู้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมบุคลากรในการเป็นนักจัดการความรู้ในงานพัฒนาชุมชนมืออาชีพ เพื่อสร้างเครือข่ายนักจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน และส่งเสริมให้เกิดกระบวนการจัดการความรู้ และจัดเก็บองค์ความรู้ระดับพื้นที่ รวมถึงเป็นการเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ และพัฒนาคณะความรู้ในการพัฒนาชุมชนในรูปแบบออนไลน์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอ ๒ คน ผู้นำชุมชน/ปราชญ์ชุมชนในพื้นที่จังหวัดพะเยา จำนวน ๘ คน เจ้าหน้าที่โครงการฯ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด จำนวน ๒ คน รวมทั้งสิ้น ๑๒ คน

ในการนี้ จังหวัดพะเยา ได้กำหนดดำเนินโครงการจัดการความรู้งานพัฒนาชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเพิ่มทักษะการจัดการความรู้ กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ เวทีสร้างเครือข่ายนักจัดการความรู้ ในวันศุกร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์จัดการกองทุนชุมชนบ้านห้วยสิงห์ ตำบลปง อำเภอปง จังหวัดพะเยา ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอปง ดำเนินการ ดังนี้

๑.ขอเชิญ นายเสริมศักดิ์ จิตต์รัมย์ ตำแหน่งพัฒนาการอำเภอปง เป็นวิทยากรอภิปราย เวทีเสวนาหัวข้อ “ชุมชนมีดี มีภาคี มีภูมิปัญญา” ระหว่างเวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. รวม ๒ ชั่วโมง

๒.มอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ ประสานกลุ่มเป้าหมาย (ผู้นำชุมชน/ปราชญ์ชุมชน ซึ่งมีใช้บุคคลในพื้นที่ศูนย์จัดการกองทุนบ้านห้วยสิงห์ที่สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับนำไปขับเคลื่อนงานในพื้นที่ได้) เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๘ คน

๓.มอบหมายเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอปง จำนวน ๒ คน เข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอภัสรา รงพิทักษ์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐-๕๕๕๕-๕๕๕๕ ต่อ ๖๐๔  
โทรสาร ๐-๕๕๕๕-๕๕๕๕



แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ.....

ในวันที่ .....

ณ ห้องประชุม.....

.....

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

สถานที่ติดต่อ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร .....

E-mail .....

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ .....

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่น ๆ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

