



ที่ อบ ๐๐๑๘/๑๓๓๗๘๕

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน และการประเมินผลทุนหมุนเวียน
(กิจกรรมการสร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการติดตามหนี้)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

| | | |
|------------------|------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. กำหนดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนการดำเนินงานและแผนการ
ใช้จ่ายงบประมาณกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ
กองทุน และการประเมินผลทุนหมุนเวียน (กิจกรรมการสร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการติดตามหนี้)
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมกระบวนการดำเนินงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในระดับจังหวัดให้มีการ
บริหารกองทุนที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กลุ่มเป้าหมาย
ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖๒ คน ได้แก่ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด จำนวน ๑๒ คน
และคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล ๒๕ อำเภอๆ ละ ๒ คน รวม ๕๐ คน
กำหนดดำเนินการในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเนวาด้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี
จังหวัดอุบลราชธานี

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์
จึงขอให้อำเภอแจ้งกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยรายงานตัว
เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ โรงแรมเนวาด้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุภกฤษณ์ กอเจริญยศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร ๐-๔๕๓๔-๔๖๒๘ โทรสาร ๐-๔๕๓๔-๔๖๒๘

เว็บไซต์ www.cddubon.net/

กลุ่มเป้าหมายโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน และการประเมินผลทุนหมุนเวียน
(กิจกรรมการสร้างและพัฒนาบุคลากรบริหารจัดการหนี้)

กลุ่มเป้าหมาย ๖๒ คน

| ลำดับ | อำเภอ | คณะขับเคลื่อนฯ จังหวัด | คณะทำงาน ขับเคลื่อนฯ ตำบล/ เทศบาล | รวม (คน) | หมายเหตุ |
|-------|------------------|---------------------------|---|----------|----------|
| ๑ | สพจ.อุบลราชธานี | ๑ | | ๑ | |
| ๑ | เมืองอุบลราชธานี | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๒ | วารินชำราบ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๓ | เหล่าเสือโก้ก | | ๒ | ๒ | |
| ๔ | สำโรง | | ๒ | ๒ | |
| ๕ | สว่างวีระวงศ์ | | ๒ | ๒ | |
| ๖ | ดอนมดแดง | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๗ | ม่วงสามสิบ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๘ | ตาลชุม | | ๒ | ๒ | |
| ๙ | เขื่องใน | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑๐ | นาเยี่ย | | ๒ | ๒ | |
| ๑๑ | เดชอุดม | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑๒ | พิบูลมังสาหาร | | ๒ | ๒ | |
| ๑๓ | ตระการพืชผล | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑๔ | สิรินธร | | ๒ | ๒ | |
| ๑๕ | ทุ่งศรีอุดม | | ๒ | ๒ | |
| ๑๖ | กุดข้าวปุ้น | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑๗ | ศรีเมืองใหม่ | | ๒ | ๒ | |
| ๑๘ | โขงเจียม | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑๙ | บุญศรี | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๒๐ | น้ำขุ่น | | ๒ | ๒ | |
| ๒๑ | โพธิ์ไทร | | ๒ | ๒ | |
| ๒๒ | นาตาล | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๒๓ | เขมราฐ | | ๒ | ๒ | |
| ๒๔ | น้ำยืน | | ๒ | ๒ | |
| ๒๕ | นาจะหลวย | | ๒ | ๒ | |
| | | ๑๒ | ๕๐ | ๖๒ | |

**โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน และการประเมินผลกองทุนเวียน (กิจกรรมการสร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการติดตามหนี้)
วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓**

ณ โรงแรมเนวาด้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| <p>เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน รายงานตัว - ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ</p> | <p>เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. - การดำเนินงานกองทุน พัฒนาบทบาทสตรี</p> | <p>เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - แนวทางการบริหารจัดการ ติดตามหนี้</p> | <p>เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหาร</p> | <p>เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. - แบ่งกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนกองทุนพัฒนา บทบาทสตรีในการบริหาร จัดการติดตามหนี้ (๕ กลุ่ม)</p> | <p>เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. - แบ่งกลุ่มจัดทำแผนปฏิบัติ การในการสร้างและพัฒนา กลไกการบริหารจัดการติดตาม หนี้ (๕ กลุ่ม)</p> |
|---|--|---|--|--|---|

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน และการประเมินผลทุนหมุนเวียน
(กิจกรรมการสร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการติดตามหนี้)

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมเนวาด้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล/ตำบล

๑. ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ

๑. คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุบลราชธานี (เฉพาะอำเภอเมืองอุบลราชธานี อำเภอวารินชำราบ อำเภอดอนมดแดง อำเภอม่วงสามสิบ อำเภอโขงเจียม อำเภอเดชอุดม อำเภอตระการพืชผล อำเภอกุดข้าวปุ้น อำเภอโขงเจียม อำเภอบุณฑริก และอำเภอนาตาล)

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกุลวดี สมสกุลชัย นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๐-๒๔๖๒๙๕๕