



ที่ อบ ๐๐๑๙/๑๕๕๕๘

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

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

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมกระบวนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแปลงไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุวัตถุประสงค์ของยุทธศาสตร์ กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๗๕ คน ได้แก่ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๒๕ อำเภอๆ ละ ๑ คน รวม ๒๕ คน เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ จำนวน ๒๕ อำเภอๆ ละ ๑ คน รวม ๒๕ คน คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล ๒๕ อำเภอๆ ละ ๒ คน รวม ๕๐ คน และสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียน ปี ๖๐ - ๖๓ จำนวน ๒๕ อำเภอๆ ละ ๓ คน รวม ๗๕ คน กำหนดดำเนินการในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเนวาด้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอแจ้งกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ รายงานตัวเวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ โรงแรมเนวาด้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี การแต่งกายผ้าไทยสีชมพู โดยส่งแบบตอบรับให้จังหวัดภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภสิทธิ์ กอเจริญยศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร ๐-๔๕๓๔-๔๖๒๘ โทรสาร ๐-๔๕๓๔-๔๖๒๘

เว็บไซต์ [www.cddubon.net/](http://www.cddubon.net/)

โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	อำเภอ	คณะกรรมการ กลั่นกรองและ ติดตามการ ดำเนินงาน กองทุนพัฒนา บทบาทสตรี อำเภอ (คน)	นพข.ที่ รับผิดชอบ งานกองทุน พัฒนาบทบาท สตรีระดับ อำเภอ (คน)	คณะทำงาน ขับเคลื่อนฯ ตำบล/ เทศบาล (คน)	ผู้แทนกลุ่ม อาชีพที่ได้รับ การสนับสนุน เงินทุน หมุนเวียน ปี ๖๐ - ๖๓ (คน)	รวม (คน)	หมายเหตุ
๑	เมืองอุบลราชธานี	๑	๑	๒	๓	๗	
๒	วารินชำราบ	๑	๑	๒	๓	๗	
๓	เหล่าเสือโก้ก	๑	๑	๒	๓	๗	
๔	สำโรง	๑	๑	๒	๓	๗	
๕	สว่างวีระวงศ์	๑	๑	๒	๓	๗	
๖	ดอนมดแดง	๑	๑	๒	๓	๗	
๗	ม่วงสามสิบ	๑	๑	๒	๓	๗	
๘	ตาลชุม	๑	๑	๒	๓	๗	
๙	เขื่องใน	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๐	นาเยีย	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๑	เดชอุดม	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๒	พิบูลมังสาหาร	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๓	ตระการพืชผล	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๔	สิรินธร	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๕	ทุ่งศรีอุดม	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๖	กุดข้าวปุ้น	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๗	ศรีเมืองใหม่	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๘	โขงเจียม	๑	๑	๒	๓	๗	
๑๙	บุญทรีก	๑	๑	๒	๓	๗	
๒๐	น้ำขุ่น	๑	๑	๒	๓	๗	
๒๑	โพธิ์ไทร	๑	๑	๒	๓	๗	
๒๒	นาตาล	๑	๑	๒	๓	๗	
๒๓	เขมราฐ	๑	๑	๒	๓	๗	
๒๔	น้ำยืน	๑	๑	๒	๓	๗	
๒๕	นาจะหลวย	๑	๑	๒	๓	๗	
		๒๕	๒๕	๕๐	๗๕	๑๗๕	

โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุบลราชธานี  
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓

ณ โรงแรมเนวาค้า อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียน รายงานตัว - ชี้แจงวัตถุประสงค์ ของโครงการ	เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. - การขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนา บทบาทสตรี - ทบทวนยุทธศาสตร์ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. - วิเคราะห์การจัดทำ ยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนา บทบาทสตรี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔	เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - แบ่งกลุ่มวิเคราะห์ สภาพแวดล้อมกองทุน พัฒนาบทบาทสตรี	เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหาร	เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. - แบ่งกลุ่มวิเคราะห์ ยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนา บทบาทสตรี	เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. - สรุป/มอบหมายภารกิจ
			(๕ กลุ่ม)		(๕ กลุ่ม)	

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ  
โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุบลราชธานี  
วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓  
ณ โรงแรมเนาว์ดำ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี  
\*\*\*\*\*

กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล/ตำบล

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียน ปี ๖๐ - ๖๓

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

**หมายเหตุ**

กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ และ  
สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกุลวดี สมสกุลชัย นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ หมายเลข  
โทรศัพท์ ๐๙๐-๒๔๖๒๙๕๕