



ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๑๐๑๑

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการพัฒนาทักษะอาชีพแก่กลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กลุ่มเป้าหมาย  
๒. กำหนดการ  
๓. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โครงการพัฒนาทักษะอาชีพแก่กลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีมีความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการบริหารกิจการกลุ่มให้ประสบความสำเร็จ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีเครือข่ายในการประกอบอาชีพ กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ ได้แก่ กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่กู้ยืมเงินไปประกอบอาชีพ ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ จำนวน ๒๕ กลุ่มๆ ละ ๒ คน รวม ๕๐ คน กำหนดดำเนินการในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมริเจนท์ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอแจ้งกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว เข้าร่วมโครงการฯ ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยรายงานตัว เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ โรงแรมริเจนท์ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และขอให้กำชับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มากอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการให้จังหวัดภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเพชร สร้อยสระคู)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร ๐-๔๕๓๔-๔๖๒๘ โทรสาร ๐-๔๕๓๔-๔๖๒๘

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาทักษะอาชีพแก่กลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนกลุ่มอาชีพที่กู้ยืมเงินไปประกอบอาชีพ		เจ้าหน้าที่โครงการ	รวม
		จำนวน (กลุ่ม)	กลุ่มละ (คน)		
				๓	
๑	สพจ.อุบลราชธานี				๓
๒	เมืองอุบลราชธานี	๑	๒		๒
๓	วารินชำราบ	๑	๒		๒
๔	เหล่าเสือโก้ก	๑	๒		๒
๕	สำโรง	๑	๒		๒
๖	สว่างวีระวงศ์	๑	๒		๒
๗	ดอนมดแดง	๑	๒		๒
๘	ม่วงสามสิบ	๑	๒		๒
๙	ตาลชุม	๑	๒		๒
๑๐	เขื่องใน	๑	๒		๒
๑๑	นาเยีย	๑	๒		๒
๑๒	เดชอุดม	๑	๒		๒
๑๓	พิบูลมังสาหาร	๑	๒		๒
๑๔	ตระการพืชผล	๑	๒		๒
๑๕	สิรินธร	๑	๒		๒
๑๖	ทุ่งศรีอุดม	๑	๒		๒
๑๗	กุดข้าวปุ้น	๑	๒		๒
๑๘	ศรีเมืองใหม่	๑	๒		๒
๑๙	โขงเจียม	๑	๒		๒
๒๐	บุญทรีก	๑	๒		๒
๒๑	น้ำขุ่น	๑	๒		๒
๒๒	โพธิ์ไทร	๑	๒		๒
๒๓	นาตาล	๑	๒		๒
๒๔	เขมราฐ	๑	๒		๒
๒๕	น้ำยืน	๑	๒		๒
๒๖	นาจะหลวย	๑	๒		๒
		๒๕	๕๐	๓	๕๓

โครงการพัฒนาทักษะอาชีพแก่กลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

วันที่ ๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ โรงแรมริเจนท์ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

<p>เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียน รายงานตัว - มีแจ้งวัตถุประสงค์ของโครงการ</p>	<p>เวลา ๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น. - การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p>	<p>เวลา ๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น. - เทคนิคการบริหารจัดการกลุ่มอาชีพให้ประสบความสำเร็จ</p>	<p>เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. - การปรับตัวของกลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในสถานการณ์ COVID-19</p>	<p>เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหาร</p>	<p>เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. - แบ่งกลุ่มวิเคราะห์การบริหารจัดการกลุ่มอาชีพ</p>	<p>เวลา ๑๕.๐๐-๑๖.๓๐ น. - แบ่งกลุ่มจัดทำแผนพัฒนากลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีการเป็นกลุ่มอาชีพที่ยั่งยืน</p>
---	---	--	--	--	--	--

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ  
โครงการพัฒนาทักษะอาชีพแก่กลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕๔  
ณ โรงแรมรีเจนท์ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี  
\*\*\*\*\*

กลุ่มเป้าหมาย

๑. สมาชิกกลุ่มอาชีพที่ยืมเงินไปประกอบอาชีพ

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

๒. สมาชิกกลุ่มอาชีพที่ยืมเงินไปประกอบอาชีพ

หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล (นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้ให้ข้อมูล.....

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ**

กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ และ  
สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๒๙๐๐๔๒๗