

ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๓๕๗๙



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๕๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการยกระดับการพัฒนาผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญาผ้าไทยและงานหัตถกรรม
กิจกรรมที่ ๒ จัดประกวดผ้าลายพระราชทานและงานหัตถกรรม ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินโครงการยกระดับการพัฒนาผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญาผ้าไทยและงานหัตถกรรม กิจกรรมที่ ๒ จัดประกวดผ้าลายพระราชทานและงานหัตถกรรม ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้ ๑) เพื่อพัฒนาทักษะผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ให้มีความรู้ความสามารถในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ประเภทผ้าและงานหัตถกรรม ให้มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับ ๒) เพื่อสร้างรายได้เพิ่มให้กับชุมชน โดยน้อมนำแนวพระดำริสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา มาต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่น องค์ความรู้ และเทคโนโลยีสมัยใหม่ ๓) เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ้าไทยและงานหัตถกรรม แต่ละประเภทให้เป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย และ ๔) เพื่อคัดเลือกผ้าลายพระราชทานและงานหัตถกรรม ที่ผ่านหลักเกณฑ์การประกวดผ้าลายพระราชทานให้สามารถนำไปเป็นต้นแบบแก่ผู้สนใจและบุคคลทั่วไปได้

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานีจึงขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอหรือผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ในวันพุธที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมปทุมวรราช ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวชรัญดา คำนันดา ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๒๓๖๗ ๑๐๕๒ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่พันตรี

(อดิศักดิ์ น้อยสุวรรณ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร. ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘
โทรสาร ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘

แบบตอบรับสำหรับพัฒนาการอำเภอ
เข้าร่วมกิจกรรมประกวดผ้าลายพระราชทานและงานหัตถกรรม ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๘
วันพุธที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมปทุมวราช ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ชั้น ๔

อำเภอ.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว.....)นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

- ยินดีเข้าร่วมกิจกรรมฯ
 มอบหมายให้บุคลากรร่วมแทน ดังนี้

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว.....)นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :

ส่งแบบตอบผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวชรัญดา คำนันทา นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร.๐๘๒-๓๖๗๑๐๕๒



ไลน์เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ