



| |
|------------------------|
| มหาวิทยาลัยสวนดุสิต |
| เลขรับ..... 2449 |
| วันที่..... ๖ มี.ย. ๖๒ |
| เวลา..... 16.45.44 |

ที่ มท ๐๔๐๑.๒/ว ๑๕๕๕

กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเยี่ยมชมการจัดงาน ศิลปาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกล ด้วยพระบารมี ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยสวนดุสิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมงาน ศิลปาชีพฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทย โดยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดจัดงาน ศิลปาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกล ด้วยพระบารมี ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเทิดพระเกียรติในโอกาสสมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ด้วยพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงช่วยเหลือราษฎรให้มีอาชีพเสริม เพิ่มรายได้อย่างกว้างขวาง ตลอดจนทั้งเป็นการ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานศิลปาชีพ ให้พสกนิกรชาวไทยได้สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงมีต่อการอนุรักษ์ และส่งเสริมศิลปะงานฝีมือภูมิปัญญาของคนไทย โดยกำหนดจัดงาน ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารชาเลนเจอร์ ๑ - ๓ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

กรมการพัฒนาชุมชน ใคร่ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์หรือจัดกิจกรรมทัศนศึกษา นำคณะนักเรียน นักศึกษาและบุคลากรในสังกัดสถาบันการศึกษา เยี่ยมชมการแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ที่โดดเด่นเป็นเอกลักษณ์ที่สะท้อนถึงศิลปวัฒนธรรมภาคต่าง ๆ การอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาไทย รวมทั้งการจัดนิทรรศการของหน่วยงานภาคีต่าง ๆ หากประสงค์จะให้กรมการพัฒนาชุมชนจัดวิทยากรบรรยาย ถ่ายทอดองค์ความรู้ต่าง ๆ แก่ผู้เข้าชมงาน ขอให้แจ้งกรมการพัฒนาชุมชนทราบ เพื่อจักได้อำนวยความสะดวกต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

Linon A

(นายนิสิต จันทร์สมวงศ์)

อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๐๓๒

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๐๕-๗



แบบตอบรับ

เข้าร่วมงานศิลปาชีพ ประทีปไทย OTOP ก้าวไกลด้วยพระบารมี ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

วันที่ ๑๐ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ อาคารชาเลนเจอร์ ๑ - ๓ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา.....

๒. ระดับการศึกษา ประถม มัธยม มหาวิทยาลัย อื่น ๆ

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ชื่อผู้ประสานงาน

(นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. การเข้าชมงาน

ยินดีเข้าร่วมงานในวันที่.....สิงหาคม ๒๕๖๒ รอบเช้า รอบบ่าย

จำนวน.....คน

ต้องการวิทยากรบรรยายให้ความรู้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมงานฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๐๕ - ๗

ผู้ประสานงาน : นางสาวศรัณญา บุญเพ็ญ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๐๓๒ มือถือ ๐๘๑ ๗๘๐ ๑๘๕๕

๒. สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาดูงานได้ที่

ฝ่ายต้อนรับการศึกษาดูงาน : นายพัลลภ ตันจรรย์ภรณ์ หัวหน้ากลุ่มงานวิเทศสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๒๐๘ มือถือ ๐๘๙ ๙๒๓ ๓๐๖๖