

# สำเนาฉบับ



ที่ ชร ๗๓๑๐๑.๑.๑๓/ว ๐๑๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปอ  
๑๙๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลปอ อำเภอเวียงแก่น  
จังหวัดเชียงราย ๕๗๓๑๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมส่งเสริมทักษะอาชีพแก่ผู้พิการ

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการฝึกอบรมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปอ จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมส่งเสริมทักษะอาชีพแก่ผู้พิการ  
หลักสูตรการทำไม้กวาดดอกหญ้า ในวันที่ ๒๓ เดือนเมษายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลปอ  
อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือผู้พิการ ให้ได้รับการเรียนรู้ในวิชาชีพและสามารถ  
นำไปประกอบอาชีพได้

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลปอ ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการ ที่มีความ  
สนใจเข้าร่วมฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว และส่งแบบตอบรับมายังองค์การบริหารส่วนตำบลปอ ภายใน วันที่ ๙  
เมษายน ๒๕๖๔ จึงขอขอบคุณล่วงหน้า ณ โอกาสนี้

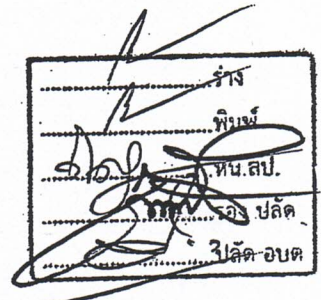
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายแสน ลือชา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

งานส่งเสริมพัฒนาอาชีพ  
โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๔๐๑๑๙๓  
Email:saraban@por.go.th  
www.por.go.th



“ดำรงธรรม นำไทย ไส้สะอาด”

กำหนดการโครงการฝึกอบรมส่งเสริมทักษะอาชีพผู้พิการ

หลักสูตรการทำไม้กวาดดอกหญ้า

วันที่ ๒๓ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลปอ อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

.....

วันที่ ๒๓ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕

- |                    |  |
|--------------------|--|
| ๐๘.๐๐ น.- ๐๙.๐๐ น. | - ลงทะเบียน / ประธานกล่าวเปิดงาน                             |
| ๐๙.๐๐ น.- ๑๐.๓๐ น. | - แนะนำวัสดุอุปกรณ์/บรรยายและสาธิตขั้นตอนการทำไม้กวาดดอกหญ้า |
| ๑๐.๓๐.น.- ๑๒.๐๐ น. | - ฝึกปฏิบัติการทำไม้กวาดดอกหญ้า                              |
| ๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน                                   |
| ๑๓.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. | - ฝึกปฏิบัติการทำไม้กวาดดอกหญ้า (ต่อ)                        |
| ๑๖.๐๐ น.- ๑๖.๓๐ น. | - ปิดการอบรม/ถ่ายรูปหมู่การอบรม                              |

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๕.๐๐ น.๑๕.๑๕ น. - พักรับประทานอาหารว่างและ  
เครื่องดื่ม

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมส่งเสริมทักษะอาชีพแก่ผู้พิการ  
หลักสูตรการทำไม้กวาดดอกหญ้า

บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบลปอ อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

- ๑ .....เบอร์โทรศัพท์.....  
๒ .....เบอร์โทรศัพท์.....  
๓ .....เบอร์โทรศัพท์.....  
๔ .....เบอร์โทรศัพท์.....  
๕ .....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ  
งานส่งเสริมพัฒนาอาชีพ สำนักปลัด  
องค์การบริหารส่วนตำบลปอ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....