

## กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังเยาวชน สร้างพลังต่อต้านการค้ามนุษย์ (ประชารัฐรวมใจ ด้านภัยการค้ามนุษย์)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมตากสิน ศาลาว่าการเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

จัดโดย

สภาเด็กและเยาวชนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี

สนับสนุนโดย

กองต่อต้านการค้ามนุษย์ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

\*\*\*\*\*

- เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน และรับเอกสาร  
ณ ห้องประชุมตากสิน ศาลาว่าการเมืองพัทยา
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิด
- เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. การอภิปรายในประเด็นการต่อต้านการค้ามนุษย์
- สถานการณ์และรูปแบบปัญหาการค้ามนุษย์
  - บทบาทของศูนย์ต่อต้านการค้ามนุษย์
  - การปกป้องคุ้มครองเด็กและยุติการค้ามนุษย์
  - การมีส่วนร่วมของเยาวชนในการเฝ้าระวังปัญหาการค้ามนุษย์
- โดย ๑. ศูนย์ต่อต้านการค้ามนุษย์ กรมสอบสวนคดีพิเศษ (DSI)  
๒. มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย (World Vision Foundation)
- ดำเนินรายการโดย ประธานสภาเด็กและเยาวชนจังหวัดชลบุรี
- เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มวิเคราะห์สถานการณ์และจัดทำข้อเสนอเพื่อต่อต้านการค้ามนุษย์
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. การเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชน
- โดย ๑. เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์  
๒. เมืองพัทยา  
๓. สภาเด็กและเยาวชนจังหวัดชลบุรี  
๔. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี  
๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
- เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. สรุปกิจกรรมและมอบเกียรติบัตรผู้เข้าร่วมโครงการ

หมายเหตุ - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม  
- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๕.๐๐ น.

## แบบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังเยาวชน สร้างพลังต่อต้านการค้ามนุษย์ (ประชารัฐรวมใจ ด้านภัยการค้ามนุษย์)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมตากสิน ศาลาว่าการเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

จัดโดย

สภาเด็กและเยาวชนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี  
สนับสนุนโดย

กองต่อต้านการค้ามนุษย์ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....  
สังกัด..... ชื่อผู้บริหาร.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....  
๒. ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....  
๓. ชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมฯ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	หมายเหตุ

ขอส่งผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ตามนี้

ลงชื่อ ( ) ผู้ส่ง

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๙  
ทางโทรสารหมายเลข ๐๓๘-๒๘๕๒๐๘ , ๐๓๘-๒๗๗๗๘๗๗ ต่อ ๑๓  
หรือ E-Mail: Sarun\_06@Hotmail.com , Spadek\_Chonburi@Hotmail.com  
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมโทรศัพท์ ๐๙ ๖๘๐๑ ๙๘๓๙