

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/๐๗๙



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ ม. ๑ ถ.พระยาสุรเสนา ต.เสม็ด
อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง การจัดงานโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะจันทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศาลากลางจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๐๙/ว๓๒๕

ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศาลากลางจังหวัดชลบุรี โดยสำนักงานเกษตรจังหวัดชลบุรี แจ้งว่าจังหวัดชลบุรีกำหนดจัดงานโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑ ในวันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ ๔ ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการแก่เกษตรกรและประชาชนทั่วไป

ในการนี้ เพื่อให้การจัดงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ขอให้ท่านพร้อมด้วยบุคลากรในสังกัดร่วมจัดนิทรรศการ และร่วมให้บริการเกษตรกรและประชาชนทั่วไปตามโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ฯ ในวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@dole.go.th ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@dole.go.th

“เรียนดี มีความสุข”



ที่ ขบ ๐๐๐๙/ว๓๒๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ..... 186
วันที่..... 16 ม.ค. 2568
เวลา..... 15:20
ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๖

มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง การจัดงานโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนที่สถานที่จัดงาน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดชลบุรี ได้กำหนดจัดงานโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑ ในวันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ ๔ ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะจันทร์ จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การบริการแก่เกษตรกรและประชาชนทั่วไป

จังหวัดชลบุรี ขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่เข้าร่วมจัดนิทรรศการ และร่วมให้บริการเกษตรกรและประชาชนในรูปแบบของคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ข้างต้น การแต่งกายด้วยชุดขาวฟาริสีกรมท่า มีตราสัญลักษณ์โครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ โดยพร้อมเพรียงกัน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมงาน ให้สำนักงานเกษตรจังหวัดชลบุรี ภายในวันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัตน์ นสวัสดิ์)

นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน เกษตรจังหวัด

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานเกษตรจังหวัด

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการผลิต

โทร. ๐-๓๘๒๗-๗๘๔๔

โทรสาร. ๐-๓๘๒๘-๗๕๒๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : chonburi@doae.go.th

(ร่าง) กำหนดการ
โครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ
ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑
วันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘
ณ เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าบุญมี
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
ผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่น ประชาชน และแขกผู้มีเกียรติ
พร้อมกัน ณ เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ที่ ๔
ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี พร้อมเข้าประจำจุดที่กำหนด

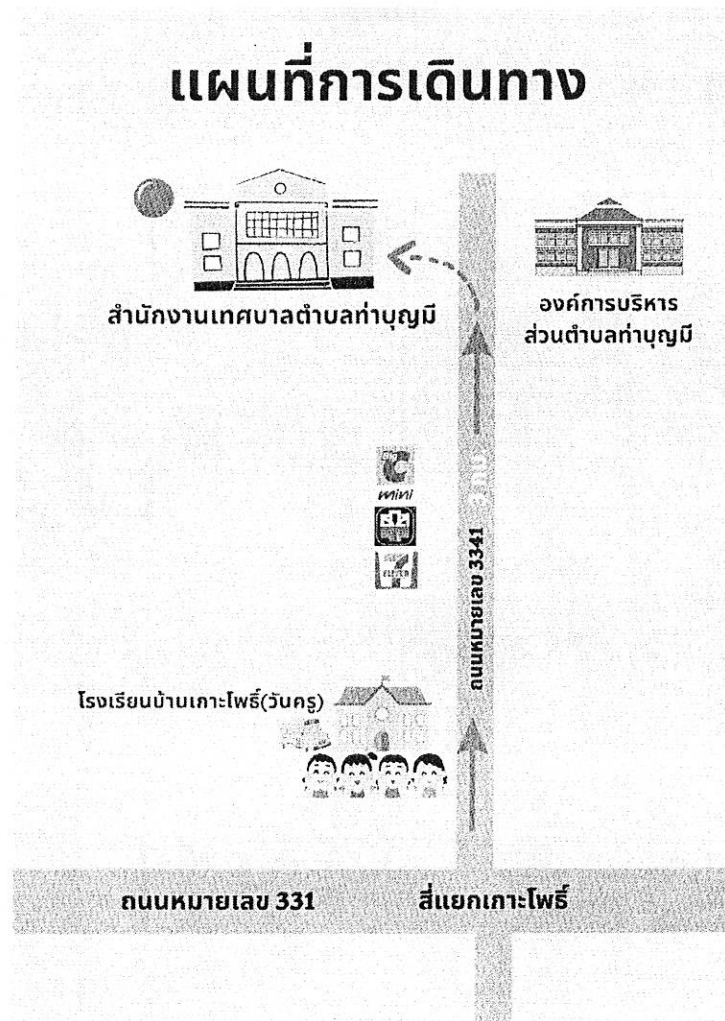
เวลา ๑๐.๐๐ น.

- ประธานในพิธีฯ เดินทางถึงบริเวณงานฯ
- เชิญประธานนั่งประจำที่และรับชมการแสดง ๑ ชุด
- นายอำเภอ กล่าวต้อนรับประธานและแขกผู้มีเกียรติ
- นายกเทศมนตรีตำบลท่าบุญมี กล่าวรายงานสรุปข้อมูล และสภาพปัญหาพื้นที่
- เชิญประธานไปยังหน้าโต๊ะหมู่บูชา เพื่อประกอบพิธีเปิดกรวยกระทงดอกไม้ ฯ
แสดงความเคารพ ๑ ครั้ง เปิดกรวย และแสดงความเคารพอีก ๑ ครั้ง
- เชิญประธานเข้าประจำแท่นพิธี เพื่อรอกกล่าวเปิดงาน
- เกษตรจังหวัดชลบุรี กล่าวรายงาน
- ประธานกล่าวเปิดงานโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ฯ/
จากนั้นลั่นฆ้อง / เปิดเพลงมหาฤกษ์
- ประธานมอบปัจจัยการผลิตแก่ตัวแทนเกษตรกร
- ประธาน / หัวหน้าส่วนราชการ / แขกผู้มีเกียรติ เยี่ยมชมการให้บริการ
คลินิกเกษตร

เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.

- ให้บริการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ แก่ประชาชน

แผนที่การจัดงานคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ ฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘



พิกัด Lat 13.385735973378086
Long 101.30332053195973

แบบตอบรับ
โครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่ในพระราชานุเคราะห์ ฯ
ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑
วันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘
ณ เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี



ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. การเข้าร่วมจัดนิทรรศการ และร่วมให้บริการเกษตรกรและประชาชนโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่
ในพระราชานุเคราะห์ฯ ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑ ในวันศุกร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘
ณ เทศบาลตำบลท่าบุญมี หมู่ที่ ๔ ตำบลท่าบุญมี อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรีการเข้าร่วม

- ☐ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

๑.๑. จำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมโครงการฯและให้บริการประชาชนครั้งนี้ จำนวน
.....คน

๑.๒ พื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม จำนวนลี้ด (๔X๓ เมตร) และอุปกรณ์ที่
ต้องการ ดังนี้

โต๊ะ.....ตัว

เก้าอี้.....ตัว

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

หมายเหตุ :

- โปรดส่งแบบตอบรับทาง QR code ไลน์กลุ่มคลินิกเกษตร ปี ๒๕๖๘ ด้านล่างนี้ ให้สำนักงาน
เกษตรจังหวัดชลบุรี ภายในวันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางสาววรรณวิทย์ สิทธิบุรี โทร. ๐๙๘-๓๔๑๐๘๕๗

