

ที่ ชร ๐๐๑๙.๒/๗๗ ๒๕๖๖



ศาลากลางจังหวัดเชียงราย

ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินงานโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคัสเตอร์ ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย

เรียน นายอำเภอแม่จัน นายอำเภอแม่สรวย และนายอำเภอขุนตาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดดำเนินโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคัสเตอร์ ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย จำนวน ๓๔๑ ผลิตภัณ์ กำหนดดำเนินการจำนวน ๕ จุด และมอบหมายให้ บริษัท มีเดีย พ้อย กรุป จำกัด ซึ่งเป็นผู้รับจ้างดำเนินโครงการฯ โดยจังหวัดเชียงรายมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมฯ จุดที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๕ - ๖ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๓ ผลิตภัณ์

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดเชียงรายจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการประสานกลุ่มเป้าหมาย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยรายงานตัวในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. พร้อมเตรียมผลิตภัณฑ์เข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ชิ้น สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจ่ายจากงบประมาณโครงการโดยประหยัดทั้งขอความกรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๑๗ ๗๓๕๐ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tuksanun.cdd2659@gmail.com หรือทางกลุ่มไลน์ นว Otop เชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทย์ ชุมภูคำ)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๑๗ ๗๓๕๐

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย



กำหนดการอบรมให้ความรู้กับผู้ผลิต ผู้ประกอบการ
โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
ตามกลุ่มคลัสเตอร์ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D)
ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคลัสเตอร์ ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย

วันที่ ๑

- ๐๘.๐๐ น. - ลงทะเบียน
 - ๐๙.๐๐ น. - พิธีกรกล่าวเปิดการอบรม
 - ๐๙.๑๕ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “สร้างสรรค์งานผ้า เพิ่มมูลค่า ยอดขายเงินล้าน”
 - ๑๐.๑๕ น. - รับประทานอาหารว่าง
 - ๑๑.๑๕ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “ดีไซน์ดี มีสไตล์”
 - ๑๒.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน
 - ๑๓.๐๐ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “ดีไซน์ดี มีสไตล์”(ต่อ)
 - ๑๔.๑๕ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “สินค้าดี ต้องมีมาตรฐาน”
 - ๑๖.๑๕ น. - รับประทานอาหารว่าง
 - ๑๖.๓๐ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ “คิดต้นทุนเป็น เห็นกำไร”
 - ๑๗.๓๐ น. - กิจกรรม Work Shop แลกเปลี่ยนความคิดเห็น กับทีมผู้เชี่ยวชาญและนักออกแบบ
/ ถ่ายรูปผลิตภัณฑ์ของผู้ประกอบการ
 - ๑๘.๓๐ น. - จบกิจกรรม
-



กำหนดการอบรมให้ความรู้กับผู้ผลิต ผู้ประกอบการ
โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
ตามกลุ่มคลัสเตอร์ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D)
ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคลัสเตอร์ ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย

วันที่ ๒

- ๐๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า
 - ๐๘.๐๐ น. - ลงทะเบียน
 - ๐๘.๓๐ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “ทำการตลาดอย่างไร ให้โดนใจลูกค้า”
 - ๑๐.๓๐ น. - รับประทานอาหารว่าง
 - ๑๐.๔๕ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “เล่าเรื่องเป็น เห็นเงินล้าน”
 - ๑๒.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน
 - ๑๓.๐๐ น. - วิทยากร เรื่อง “สร้างแบรนด์ให้ดัง ลูกค้าจดจำ”
 - ๑๕.๐๐ น. - วิทยากร บรรยายหัวข้อ เรื่อง “เพิ่มยอดขายด้วยภาพสวย” /รับประทานอาหารว่าง
 - ๑๗.๐๐ น. - จบกิจกรรมการบรรยาย / เดินทางกลับ
-

หมายเหตุ : กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม



เอกสารตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมอบรมผู้ประกอบการ OTOP

โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D)

ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคลัสเตอร์ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP

กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย

จำนวน ๓๙๑ ผลิตภัณฑ์

วันที่ ๕ - ๖ เมษายน ๒๕๖๖

ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า นามสกุล

ชื่อกลุ่ม/ชื่อผู้ประกอบการ ชื่อผลิตภัณฑ์

ที่อยู่

เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ ดังนี้

เข้าร่วมกิจกรรมจัดอบรมผู้ประกอบการ OTOP

☐ เข้าร่วมงานด้วยตนเอง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ และประสงค์ส่งผู้แทนเข้าร่วม (โปรดระบุ)

ชื่อ นามสกุล

เบอร์ติดต่อ

อาหาร

☐ ทวีป ☐ มังสวิรัต ☐ เจ ☐ ฮาลาล ☐ แพ้อาหาร (โปรดระบุ))

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารตอบรับ ภายในที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖