

ด่วนที่สุด

ที่ ขร ๐๐๑๙.๒/ทพ๕



ศาลากลางจังหวัดเชียงราย

ถนนแม่ฟ้าหลวง ขร ๕๗๑๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินงานโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคัสเตอร์ ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

เรียน นายอำเภอพาน นายอำเภอป่าแดด นายอำเภอเชียงแสน 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 ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร จำนวน ๑๗๗ ผลิตภัณฑ์ กำหนดดำเนินการระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ อาคารพิทยพัฒน์ ชั้น ๑ ห้องประชุม ๑๐๔ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี และมอบหมายให้ บริษัท ศรีเอช อินเทลลิเจนซ์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้รับจ้างดำเนินโครงการฯ โดยจังหวัดเชียงรายมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดเชียงรายจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการประสานกลุ่มเป้าหมาย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยรายงานตัวในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. พร้อมเตรียมผลิตภัณฑ์เข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ชิ้น สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจ่ายจากงบประมาณโครงการโดยประหยัดและไม่อนุญาตให้เบิกค่าเครื่องบิน และกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าพักค้างล่วงหน้า ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้ ทั้งขอความกรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย ภายในวันที่ ๒๕ 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

บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ที่	ชื่อกลุ่ม/ชื่อผ.ก.	ผู้ผลิต ผู้ประกอบการในพื้นที่			รหัสผู้ผลิต/ผู้ประกอบการ	ชื่อผลิตภัณฑ์	รหัสผลิตภัณฑ์	ประเภทผลิตภัณฑ์	ที่อยู่				โทรศัพท์	ช่องทาง การจำหน่าย
		สมัครเข้า	CLM	คช.นุรักษ์					เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
1	เจ้าคุณบึงพัน	/			5705000214	จิตสืดวง	5705000214 - 0025	สมุนไพร	173	4	เจริญเมือง	พาน	เชียงราย	085-0525247 หน้าร้าน,facebook , line
2	สมุนไพรชัยพงษ์ (น.ส.ธีรานันท์ จันธิมา)				5714000102	น้ำมันปูลอย	5714000102-0001	สมุนไพร	199	3	ยางฮอม	ขุนตาล	เชียงราย	098-7677220 หน้าร้าน,facebook , line
3	ธรรมชาติรักษ์สมุนไพร				5708000076	น้ำมันว่าน	5708000076-0002	สมุนไพร	505	8	แม่เงิน	เชียงแสน	เชียงราย	061-2905299 ตลาด/ Line/Facebook
4	กลุ่มวิสาหกิจชุมชนภูมิปัญญาสมุนไพร				5708000075	น้ำมันมะระขี้เปก	5708000075-0002	สมุนไพร	428	5	ศรีดอนมูล	เชียงแสน	เชียงราย	099-4254978 ตลาด/ Line/Facebook
5	หมอเมืองโฮงจาง (นายวิรพงษ์ วงศ์พิชัย)				5706000119	ลูกประคบสมุนไพร	5706000119-0001	สมุนไพร	81	8	โรงช้าง	ป่าแดด	เชียงราย	086-3818805 เฟสบุ๊ค:หมอเมืองโฮงจาง



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

วันที่ 1

- | | |
|----------|--|
| ๐๘.๐๐ น. | - ผู้ประกอบการลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ น. | พิธีกรกล่าวเปิดการอบรม |
| ๐๙.๑๕ น. | - อบรมหัวข้อ “ถ่ายภาพสินค้า ด้วยมือถือ ให้เหมือนมืออาชีพ”
โดย คุณธีรวัจน์ อุดมสินเจริญกิจ |
| ๑๐.๐๐ น. | - Workshop การถ่ายภาพผลิตภัณฑ์ |
| ๑๐.๓๐ น. | - พิธีกร นำเข้ากิจกรรม SWOT |
| ๑๐.๓๕ น. | - กิจกรรม SWOT โดยคณะผู้เชี่ยวชาญ ๑๐ ท่าน |
| ๑๒.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ น. | - กิจกรรม SWOT โดยคณะผู้เชี่ยวชาญ ๑๐ ท่าน (ต่อ) |
| ๑๕.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๕.๓๐ น. | - กิจกรรม SWOT โดยคณะผู้เชี่ยวชาญ ๑๐ ท่าน (ต่อ) |
| ๑๘.๐๐ น. | - เสร็จสิ้นกิจกรรม |
| ๑๘.๐๐ น. | - ผู้ประกอบการ รับประทานอาหารเย็น |



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

วันที่ ๒

- | | |
|----------|---|
| ๐๘.๐๐ น. | - ผู้ประกอบการลงทะเบียน |
| ๐๘.๓๐ น. | - อบรมหัวข้อ “การตลาดฉลาดใช้ ยอดขายพุ่ง” โดย ดร.วรินทร์รำไพ แจ่มเจนจิตต์ |
| ๐๙.๓๐ น. | - อบรมหัวข้อ “สร้างแบรนด์อย่างไรให้เข้าไปนั่งในใจลูกค้า” โดย ดร.วรินทร์รำไพ แจ่มเจนจิตต์ |
| ๑๐.๓๐ น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๑.๐๐ น. | - อบรมหัวข้อ “เลือกช่องทางการขายให้เหมาะกับสินค้า” โดย ดร.วรินทร์รำไพ แจ่มเจนจิตต์ |
| ๑๒.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๔.๓๐ น. | - อบรมหัวข้อ “การออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย & BCG Model เพื่อสมุนไพรไทย ตอบรับเทรนด์โลก” |
| | - โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทร์เพ็ญ อินทรประเสริฐ |
| ๑๔.๓๐ น. | - อบรมหัวข้อ “รู้จักมาตรฐาน/ควบคุมคุณภาพสินค้า ยกระดับสินค้าสมุนไพรสากล” |
| | โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทร์เพ็ญ อินทรประเสริฐ |
| ๑๕.๓๐ น. | - พักรับประทานอาหารว่าง (๒๐ นาที) |
| ๑๕.๕๐ น. | - อบรมหัวข้อ “เพิ่มความน่าสนใจให้ธุรกิจ ด้วย Packaging รักโลก” |
| | โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาณุรัฐ ปลัดสงคราม |
| ๑๗.๐๐ น. | - เสร็จสิ้นกิจกรรม |

หมายเหตุ : กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม



เอกสารตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมอบรมผู้ประกอบการ OTOP

โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D)

ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกลุ่มคลัสเตอร์ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP

กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร จำนวน ๑๗๗ ผลิตภัณฑ์

“ตีวเข้มปั้นแบรนด์สมุนไพรไทย สร้างรายได้อย่างยั่งยืน ”

วันที่ ๒๗ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นามสกุล

ชื่อกลุ่ม/ชื่อผู้ประกอบการ ชื่อผลิตภัณฑ์

ที่อยู่

เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ ดังนี้

เข้าร่วมกิจกรรมจัดอบรมผู้ประกอบการ OTOP

☐ เข้าร่วมงานด้วยตนเอง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ และประสงค์ส่งผู้แทนเข้าร่วม (โปรดระบุ)

ชื่อ นามสกุล

เบอร์ติดต่อ

การเดินทาง

☐ ถึงสถานที่สถานที่จัดงาน ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖

☐ ถึงสถานที่สถานที่จัดงาน วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖

อาหาร

☐ ทวีป ☐ มังสวิรัติ ☐ เจ ☐ ฮาลาล ☐ แพ้อาหาร (โปรดระบุ



ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

Google form แบบตอบรับออนไลน์

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารตอบรับ ภายในวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ทางไลน์กลุ่มผู้ประกอบการประจำภาค หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณน้ำฝน บุญสม เจ้าหน้าที่ประสานงาน เบอร์ติดต่อ ๐๙๓-๐๙๗-๙๑๔๒