



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๑๐ ต.ค.
วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
เวลา ๑๕.๕๐ น.

ที่ ลป ๕๒๘๐๑/๑๐๒๖

สำนักงานเทศบาลเมืองพิชัย
ถนนลำปาง - จาว ลำปาง ๕๒๐๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนวิทยากร
เรียน ผู้อำนวยการ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับวิทยากร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลเมืองพิชัย ได้กำหนดดำเนินโครงการฝึกอบรมและส่งเสริมอาชีพ “การทำยาหม่องสมุนไพร” ภายใต้ “โครงการส่งเสริมอาชีพตามแนวทางเศรษฐกิจชุมชนพึ่งตนเอง” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาวัดพิชัย หมู่ที่ ๑ ตำบลพิชัย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ มีทักษะการพัฒนาด้านอาชีพ เพื่อสร้างโอกาสและทางเลือกในการประกอบอาชีพ ส่งเสริมการรวมกลุ่มให้เกิดการเรียนรู้สามารถพึ่งตนเองและสามารถนำไปเป็นอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ให้กับครอบครัว มีกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒๕ คน

ในการนี้ เทศบาลเมืองพิชัย เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านการฝึกอบรมอาชีพการทำยาหม่องสมุนไพร จึงขอความอนุเคราะห์ท่านสนับสนุนวิทยากรเพื่ออบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติอาชีพการทำยาหม่องสมุนไพรตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับวิทยากรให้ฝ่ายส่งเสริมและสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองพิชัย ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)
เรียน ผู้อำนวยการ
(นายสองเมือง วงศ์ไชย)
นายกเทศมนตรีเมืองพิชัย

เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง... *สองเมือง วงศ์ไชย*
- เห็นควรมอบ... *งานส่งเสริมสังคม*

สำนักปลัดเทศบาล *อรพ.๑.๖๖*
ฝ่ายส่งเสริมและสวัสดิการสังคม งานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๕๔๓๓-๕๕๓๘
โทรสาร ๐-๕๔๒๘-๒๗๗๔ ต่อ ๑๐๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-pichacity@lgo.mai.go.th

เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เห็นควรแจ้ง... *สองเมือง วงศ์ไชย*
 เห็นควรมอบ... *งานส่งเสริมสังคม*
ณัฐ
(นายบัญญัติ กันมาเวียง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร
๒๕ พ.ค. ๖๖

- ทราบ... *อรพ. ๑.๖*
- แจ้ง... *อรพ. ๑.๖*
- มอบ... *อรพ. ๑.๖, นส. อำนวย*

(Signature)
(นายวิฑูรย์ สัจจินดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๑๑ พ.ค. ๖๖

* *โทรปร: ลาน ๑๖/๓๖๖ หรือ ๑๐๓/๑๐๓/๑*
โทรปร: ลาน /๑๓๖ ๓/๓๖๖ ๑๐๓/๑

ตารางฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมและส่งเสริมอาชีพ “การทำยาหม่องสมุนไพร”
ภายใต้ “โครงการส่งเสริมอาชีพตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียงชุมชนพึ่งตนเอง”
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖
ณ ศาลาวัดพิชัย หมู่ที่ ๑ ตำบลพิชัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง
โดย เทศบาลเมืองพิชัย

เวลา	หลักสูตรการฝึกอบรม
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	+ ลงทะเบียน / เปิดการฝึกอบรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	+ เรียนรู้ ทำความเข้าใจ การทำยาหม่องสมุนไพร - ข้อดียาหม่องน้ำสมุนไพร - สรรพคุณยาหม่องน้ำสมุนไพร - ประเภทยาหม่องน้ำสมุนไพร
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	+ ลงมือฝึกปฏิบัติจริงการทำยาหม่องสมุนไพร
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	+ ลงมือฝึกปฏิบัติจริงการทำยาหม่องสมุนไพร

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

วิทยากรฝึกอบรม วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

แบบตอบรับ

โครงการฝึกอบรมและส่งเสริมอาชีพ “การทำยาหม่องสมุนไพร”
ภายใต้ “โครงการส่งเสริมอาชีพตามแนวทางเศรษฐกิจชุมชนพึ่งตนเอง”

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ ศาลาวัดพิชัย หมู่ที่ ๑ ตำบลพิชัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ยินดีสนับสนุนวิทยากร จำนวน.....คน ได้แก่

๑. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ไม่สามารถสนับสนุนวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้งานพัฒนาชุมชน ฝ่ายส่งเสริมและสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล

สำนักงานเทศบาลเมืองพิชัย ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๔๒๘ ๒๗๗๔ ต่อ ๑๐๑ หรือ

ผู้ประสานงาน นายสมคิด ปันทะสืบ นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร/ไลน์ เบอร์ ๐๘ ๙๕๕๗ ๓๓๗๙