



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเสด็จ
๔๙๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านเสด็จ
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐

Feb. 68

ตารางจัดกิจกรรม

งานตลาดนัดสุขภาพท้องถิ่น ปีพ.ศ.๒๕๖๘ วันอังคารที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ โรงเรียนเสด็จวนชยางค์กุลวิทยา

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐น.	คณะผู้ร่วมงาน เริ่มเข้าสู่งาน
๐๙.๐๐น.	ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน
๐๙.๓๐น.	เริ่มการแสดงเปิดงาน เต้นบาสโลบเพื่อสุขภาพ โดย อสม. ต.บ้านเสด็จ
๑๐.๐๐น.	เริ่มการแข่งขันเต้นบาสโลบ (กลุ่มประชาชนเต้นเพื่อสุขภาพ) อสม. ๑๗ หมู่ จำนวน ๕ ทีม ทีมละ ๒๐ คน
๑๐.๐๐น.	ประกวดทำอาหารพื้นเมืองเพื่อสุขภาพ จาก ๑๗ หมู่บ้าน
๑๑.๓๐น.	ประกาศผลการประกวด และมอบรางวัล
๑๒.๐๐น.	พักรับประทานอาหารร่วมกัน

กิจกรรม/บุร

- โซว์การแสดงเปิดงาน

การเดินบาสโลบเพื่อสุขภาพโดย อสม.ตำบลบ้านเสด็จ

- บุรนิทรรศการ

(บุรที่ ๑-๔ บุรให้ความรู้ด้านสุขภาพ /ตรวจสุขภาพคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น)

บุรที่ ๑. โรงพยาบาลมะเริง

บุรที่ ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บุรที่ ๓. รพสต.เขตพื้นที่ด.บ้านเสด็จ (๓ เสด็จ จัด๑บุร)

บุรที่ ๔. โรงพยาบาลลำปาง

บุรที่ ๕. บุรขนาดแผนไทย และสาธิตการทำยาสมุนไพร-ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เช่น ครีม แชมพู ยาหม่อง

บุรที่ ๖ บุรเขียนเส้น ล้านนา

บุรที่ ๗.บุรพืชสมุนไพร

บุรที่ ๘.บุรขยะลดโรคระบาด(แยกขยะตามประเภท ๕ ประเภท)

- การแข่งขัน

- อาหารพื้นบ้านเพื่อสุขภาพ ๑๗ หมู่บ้าน

- แข่งขันเดินบาสโลบเพื่อสุขภาพ

*** และภายในงานมีจำหน่าย อาหาร เครื่องดื่ม พืชผักปลอดสารพิษเพื่อสุขภาพ / สินค้าหัตถกรรม , OTOP

***เตรียมถุงผ้า เพื่อลดการใช้ถุงพลาสติก



แบบตอบรับจัดนิทรรศการ

โครงการจัดนิทรรศการตลาดนัดสุขภาพท้องถิ่น ปี ๒๕๖๘ ภายใต้แนวคิด “สุขภาพดี วิถีชุมชน นวัตกรรมท้องถิ่น”

ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเสด็จ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ในวันอังคารที่ ๑๘ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ โรงเรียนเสด็จวนชยางค์กุลวิทยา ต.บ้านเสด็จ อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

การเข้าจัดนิทรรศการ

- ☐ ยินดีเข้าร่วม
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

๓. นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันพุธที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเสด็จ

- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางรัชณี ธิช่างทอง โทร ๐๘๑-๙๖๑๘๗๓๘