



มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
เลขรับ..... ๕๕๑๒.....
วันที่..... ๑๔ ๑๐.๖๕.....
เวลา..... ๑๖.๓๖ น.....

ที่ มท ๐๔๐๑.๒/ว ๓๖๐๖

กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเยี่ยมชมการจัดงานโอท็อปไทย สู้ภัยโควิด - ๑๙

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยสวนดุสิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมงาน

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้ดำเนินการจัดงานโอท็อปไทย สู้ภัยโควิด - ๑๙ ภายใต้แนวคิด “ผลิตภัณฑ์พื้นถิ่น ศิลปินพื้นบ้าน เศรษฐกิจไทยพ้นภัยโควิด” เป็นการจัดงานแสดงและจำหน่ายสินค้า OTOP ระดับประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาผลกระทบของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP และชุมชนท่องเที่ยวจากวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยการเพิ่มช่องทางในการระบายสินค้า OTOP และผลิตภัณฑ์ของชุมชน พร้อมทั้งเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์ จึงกำหนดจัดงานโอท็อปไทย สู้ภัยโควิด - ๑๙ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารชาเลนเจอร์ ๑ - ๓ ศูนย์การแสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

กรมการพัฒนาชุมชน ใคร่ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์หรือจัดกิจกรรมทัศนศึกษา นำคณะนักเรียน นักศึกษาและบุคลากรในสังกัดสถาบันการศึกษา เยี่ยมชมการแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ที่โดดเด่นเป็นเอกลักษณ์สะท้อนถึงศิลปวัฒนธรรมภาคต่าง ๆ การอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาไทย รวมทั้งการจัดนิทรรศการของหน่วยงานภาคีต่าง ๆ หากประสงค์จะให้กรมการพัฒนาชุมชนจัดวิทยากรบรรยายถ่ายทอดองค์ความรู้ต่าง ๆ แก่ผู้เข้าชมงาน และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๔๓ ๘๕๐๖ - ๗ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun\_coordinate@cdd.mail.go.th ภายในวันอังคารที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมคิด จันทมฤก)  
อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

สำนักงานเลขาธิการกรม

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๐๓๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๕๐๕-๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban @cdd.mail.go.th



แบบตอบรับ

เข้าร่วมงานโอทอปไทย สู้ภัยโควิด - ๑๙  
ระหว่างวันที่ ๑๘- ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ อาคารชาเลนเจอร์ ๑-๓  
ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา.....

๒. ระดับการศึกษา  ประถม  มัธยม  มหาวิทยาลัย  อื่นๆ .....

๓. สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๔. ชื่อผู้ประสานงาน

(นาย/นาง/นางสาว) .....

โทรศัพท์มือถือ.....

๕. การเข้าชมงาน

ยินดีเข้าร่วมงานในวันที่.....ธันวาคม ๒๕๖๔  รอบเช้า  รอบบ่าย

จำนวน.....คน

ต้องการวิทยากรบรรยายให้ความรู้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมงานฯ ทางโทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๘๐๕ - ๗

หรือทาง [sarabun\\_coordinate@cdd.mail.go.th](mailto:sarabun_coordinate@cdd.mail.go.th) ภายในวันอังคารที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

- นางสาวอำพา ดวงเนตร นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โทร. ๐๒ ๑๔๑ ๖๐๓๓ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๔๘๓-๑๒๗๐