

ร. ๔ มี.ย. ๒๕๖๘

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ	2690
เลขที่รับ	- 4 มี.ย. 2568
วันที่	16.02
เวลา	

ที่ทำการกลุ่ม อสม.บ้าน.....

ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย

จังหวัดเชียงราย 57130

วันที่ 4 มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเป็นประธานเปิดโครงการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการฝึกอบรม

จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ กลุ่ม อสม.บ้าน..... ตำบลเวียงพางคำ ได้กำหนดจัดทำ
โครงการ..... ประจำปี

2568 โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก 2) เพื่อให้
ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะในการควบคุมป้องกันโรคและดูแลสิ่งแวดล้อมในบ้านของตนเอง 3) เพื่อควบคุม
ป้องกันโรคไข้เลือดออก ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในชุมชนและโรงเรียนในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการที่ตั้งไว้ กลุ่ม อสม.บ้าน.....
จึงขอเรียนเชิญท่านมาเป็นประธานเปิดโครงการและหัวหน้าส่วนราชการ พนักงานในสังกัด มาร่วมเป็นเกียรติ
ในพิธีเปิดโครงการ ในวันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ ศาลาเนกประสงค์
ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑.....ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย สอบถามรายละเอียด
เพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐๙๖-๕๖๖๖๖๖ ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๕๖๖๖๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กษณ

(นาง. กษณ ๒๕๖๖/๒๕)

ประธาน กลุ่ม อสม.บ้าน.....

ตำบลเวียงพางคำ

☐ กรณ ☐ ดำเนินการ
☐ ไม่ปฏิบัติ ☐ เสร็จสิ้น

ร.๔.๑.

(ชื่อ-นามสกุล)
ตำแหน่ง
ตำแหน่ง

กำหนดการฝึกอบรม

โครงการ..... สวนพฤกษศาสตร์บ้านกล้วย/อสม.หมู่ที่ ๒..... ประจำปี 2568

วันที่..... 18.....เดือน..... สิงหาคม.....พ.ศ..... ๒๕๖๘

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่.....๒..... ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

เวลา	เนื้อหา	ผู้รับผิดชอบ
08.00-08.45 น.	ลงทะเบียน	ผู้รับผิดชอบโครงการ
08.45-09.00 น.	พิธีเปิดโครงการ -กล่าวรายงานโดย ประธาน อสม.หมู่ที่..... -กล่าวเปิดโครงการ โดย นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ/ ผู้แทน	
09.00-12.00 น.	บรรยาย -ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก -การป้องกันโรคไข้เลือดออก -เทคนิคการสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชน	วิทยากร จาก โรงพยาบาลแม่สาย
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-15.00 น.	-แบ่งกลุ่มเพื่อฝึกทักษะการสำรวจลูกน้ำยุงลาย -ฝึกปฏิบัติกิจกรรมสำรวจลูกน้ำยุงลาย	ทีม อสม.พร้อม เจ้าหน้าที่
15.00-16.00 น.	-สรุปผลการดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ทีม อสม.พร้อม เจ้าหน้าที่

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.20-10.30 น.และ 14.20-14.30 น.

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามเหมาะสม