

ทะเบียนหนังสือรับ 3 ก.ค. 2569
☐ กองคลัง ☒ กองช่าง ☐ กองการศึกษา
☐ กองสาธารณสุข ☐ หน่วยตรวจสอบ
สป. ☐ งานแผนและงบประมาณ ☐ งานพัสดุ สป.



สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่รับ 3253
วันที่ 23 ก.ค. 2569
เวลา 15.41

กรมชลประทาน

ถนนสามเสน กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอร้องเรียนเชิญเข้าร่วมการประชุมปฐมนิเทศ โครงการจัดทำแผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบลตามผังน้ำ
กลุ่มพื้นที่ภาคเหนือ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมปฐมนิเทศโครงการ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการประชุมปฐมนิเทศโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามสัญญาจ้างที่ปรึกษาเลขที่ จ.๘๕/๒๕๖๙ (สพด.) ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ กรมว่าจ้าง
กลุ่มบริษัทที่ปรึกษา ประกอบด้วย บริษัท ปัญญา คอนซัลแตนท์ จำกัด บริษัท โปรเกรส เทคโนโลยี
คอนซัลแตนท์ จำกัด บริษัท พารากอน เอนจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด และ บริษัท เอวารินทร์ วิศวกรรม จำกัด
ดำเนินงานโครงการจัดทำแผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบลตามผังน้ำกลุ่มพื้นที่ภาคเหนือ อายุสัญญา ๗๒๐ วัน
เริ่มอายุสัญญาวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ครบกำหนดอายุสัญญาวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๗๑ นั้น

ในการดำเนินงานโครงการดังกล่าว กรมชลประทานมีแผนดำเนินการจัดประชุมปฐมนิเทศ
โครงการ ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลโครงการ นำเสนอที่มา
ความสำคัญและประโยชน์ของการจัดทำแผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบลให้กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องรับทราบ
พร้อมรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และความต้องการจากผู้มีส่วนได้เสียในพื้นที่ อันจะนำไปสู่การจัดทำ
แผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบลที่มีประสิทธิภาพ เชื่อมโยงและสอดคล้องกับการบริหารจัดการน้ำระดับจังหวัด
และลุ่มน้ำอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดจัดประชุม วันพฤหัสบดีที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ -
๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารสตาร์ฮอล์ เอกโอชา อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย จึงขอเรียนเชิญ
ท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมปฐมนิเทศโครงการ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หรือเข้าร่วมประชุม
ผ่านช่องทางออนไลน์อิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Workplace) Meeting ID : ๙๔๔ ๘๒๑๑ ๔๓๘๐ Passcode :
๐๖๐๘๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ ทั้งนี้ มอบหมายให้ นางสาวเสาวลักษณ์ พุ่มอุสิต
วิศวกรชลประทาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๒๑๖ ๒๔๓๒ เป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนมศักดิ์ ไข่มบุญ)

ผู้อำนวยการส่วนวางโครงการที่ ๑ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารโครงการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมชลประทาน

สำนักบริหารโครงการ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๓๓๕๔



**กำหนดการประชุมปฐมนิเทศโครงการ
โครงการจัดทำแผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบลตามผังน้ำกลุ่มพื้นที่ภาคเหนือ
วันพฤหัสบดีที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมอาคารสตาร์ฮอลล์ เอกโอชา อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย**

- ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. ลงทะเบียนและรับเอกสาร
(ชมบอร์ดนิทรรศการหน้าห้องประชุม)
- ๐๙.๓๐ – ๐๙.๔๕ น. พิธีเปิดการประชุม
กล่าวรายงานการประชุม โดย ผู้แทนกรมชลประทาน
กล่าวต้อนรับและเปิดการประชุม โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย/ผู้แทน
- ๐๙.๔๕ – ๑๑.๔๕ น. นำเสนอข้อมูลโครงการ ที่มา ความสำคัญ ขอบเขตพื้นที่ศึกษาของโครงการ
และประโยชน์ของการจัดทำแผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบล
โดย ผู้แทนบริษัทที่ปรึกษา
(รับประทานอาหารว่าง)
- ๑๑.๔๕ – ๑๒.๐๐ น. แลกเปลี่ยนความคิดเห็น/ให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานโครงการ (ช่วงที่ ๑)
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. ร่วมคิด ร่วมแสดงความคิดเห็นถึงสภาพปัญหาด้านทรัพยากรน้ำในพื้นที่
- ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ – ๑๕.๓๐ น. นำเสนอตัวอย่างแผนพัฒนาแหล่งน้ำในด้านต่างๆ และตัวอย่างแพลตฟอร์ม
สำหรับแสดงผลแผนพัฒนาฯ พร้อมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
- ๑๕.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. สรุปและปิดการประชุม
- หมายเหตุ : กำหนดการดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ช่องทางเข้าร่วมประชุมผ่านช่องทางออนไลน์อิเล็กทรอนิกส์ :  zoom

Meeting ID : ๙๔๔ ๘๒๑๑ ๔๓๘๐

Passcode : ๐๖๐๘๖๙



แบบตอบรับการประชุมปฐมนิเทศโครงการ
โครงการจัดทำแผนพัฒนาแหล่งน้ำระดับตำบลตามผังน้ำกลุ่มพื้นที่ภาคเหนือ
วันพฤหัสบดีที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมอาคารสตาร์ฮอลล์ เอกโอชา
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-Mail Address.....

(คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน)

- ☐ ยินดีเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ☐ และมีผู้ติดตาม (กรณีมีผู้ติดตาม โปรดระบุข้อมูลผู้ติดตาม)
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และไม่มีตัวแทนเข้าร่วมประชุม
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ แต่ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุม ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

*** กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ : นางสาวเสาวลักษณ์ พุ่มอุสิต วิศวกรชลประทาน

โทรศัพท์ ๐๘ ๔๒๑๖ ๒๔๓๒

อีเมล : paragon.pec@gmail.com



สแกน QR Code
เพื่อตอบรับการเข้าร่วม
ทาง Google form



สแกน Open Chat
Line
(เชียงราย)