

- 3 ก.ย. 2569

ทะเบียนที่ 3829

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

ที่พิเศษ ๒๕๖๙/๐๒

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่ 3829
3 ก.ย. 2569
๗ ๐๑

ที่ทำการกลุ่มผู้สูงอายุตำบลเวียงพางคำ
ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๓๐

วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มผู้สูงอายุตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย ได้กำหนดจัด โครงการ ฝึกอบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้ชื่อ “ฉันจะเป็นผู้สูงอายุ ที่มีความสุข” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ชีวิตในวัยผู้สูงอายุ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข นั้น

ในการนี้ เพื่อให้กิจกรรมโครงการบรรลุผลตามวัตถุประสงค์จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากร ในหน่วยงานของท่านคือ นายภานุพงษ์ จันดีดา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มาเป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ ในวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพผู้สูงอายุและคนพิการตำบลเวียงพางคำ หมู่ที่ ๙ ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวนลินพร แก้วตาดีบ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๑-๘๕๓๙๘๓๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายกมล เจริญวัย)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลเวียงพางคำ

ผู้ประสานงานโครงการ นางสาวนลินพร แก้วตาดีบ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๑-๘๕๓๙๘๓๘

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้เจ้าหน้าที่ในวันอบรม

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้ชื่อ “ฉันจะอยู่เป็นผู้สูงอายุ ที่มีความสุข”

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หมู่ที่ ๙ ตำบลเวียงพางคำ

อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๐๘.๐๐น. - ๐๘.๔๕น.	ผู้เข้าร่วมกิจกรรมลงทะเบียน	
๐๘.๔๕น. - ๐๙.๐๐น.	กล่าววัตถุประสงค์การจัดโครงการ โดยประธานชมรมผู้สูงอายุ กล่าวเปิดของโครงการโดย นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ หรือผู้แทน	-ประธานชมรมฯ -นายกเทศมนตรี หรือผู้แทน
๐๙.๐๐น. - ๑๐.๐๐น.	บรรยายการให้ความรู้ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับวัยผู้สูงอายุ	วิทยากรโดย.....
๑๐.๐๐น. - ๑๐.๑๕น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑๐.๑๕น. - ๑๒.๐๐น.	บรรยายให้ความรู้ การป้องกันและการจัดการโรคเรื้อรัง	วิทยากรโดย.....
๑๒.๐๐น. - ๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑๓.๐๐น. - ๑๖.๐๐น.	กิจกรรมกลุ่ม (แบ่งออกเป็น ๓กลุ่ม) - กิจกรรม สุขภาพจิตทางอารมณ์ - กิจกรรม การป้องกันภาวะสมองเสื่อม - กิจกรรม การป้องกันอุบัติเหตุสำหรับผู้สูงวัย	วิทยากรกลุ่ม
๑๖.๐๐น. - ๑๖.๑๕น.	ประเด็น ถาม ตอบ	วิทยากรกลุ่ม
๑๖.๑๕น. - ๑๖.๓๐น.	กล่าวปิดโครงการ	ประธานชมรมผู้สูงอายุ ตำบลเวียงพางคำ

หมายเหตุ เวลารับประทานอาหารว่าง อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการฝึกอบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้ชื่อ “ฉันจะอยู่เป็นผู้สูงอายุ ที่มีความสุข”
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หมู่ที่ ๙ ตำบลเวียงพางคำ
อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลเวียงพางคำ

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลเวียงพางคำ ได้กำหนดจัด โครงการฝึกอบรมให้ความรู้การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้ชื่อ “ฉันจะอยู่เป็นผู้สูงอายุ ที่มีความสุข” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หมู่ที่ ๙ ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย ทั้งนี้ได้ขอความอนุเคราะห์วิทยากร ตามรายละเอียด นั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... ID LINE.....

☐ ยินดีเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

มีสื่อ / เอกสารประกอบการอบรม

☐ มี ☐ ไม่มี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้เจ้าหน้าที่ในวันอบรม