



ที่ บร ๐๐๑๙/ว ๕๙๕๙

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์  
๑๑๕๙ เขาคระโดง  
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมพิธีมอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพของครัวเรือนยากจน  
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดบุรีรัมย์ ได้กำหนดจัดพิธีมอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพของครัวเรือนยากจน การดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาความยากจนเชิงบูรณาการระหว่างกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย กับ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง จังหวัดบุรีรัมย์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมจังหวัดบุรีรัมย์

จังหวัดบุรีรัมย์จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมพิธีมอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพของครัวเรือนยากจนฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้แจ้งแบบตอบรับฯ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์ ทราบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban\_buriram@cdd.mail.go.th หรือทางโทรสาร ๐-๔๕๖๖-๖๕๑๒ ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมพิธี ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

๒๒

(นายไชยวัฒน์ จุนถิระพงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์  
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน  
โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๖๕๑๒ (มท) ๓๗๑๕๖  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban\_buriram@cdd.mail.go.th



บัญชีแนบท้ายหนังสือจังหวัดบุรีรัมย์ ที่ บร ๐๐๑๙/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕  
เรื่อง ขอเชิญร่วมพิธีมอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพของครัวเรือนยากจน

๑. ปลัดจังหวัดบุรีรัมย์
๒. หัวหน้าสำนักงานจังหวัดบุรีรัมย์
๓. นายกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์
๔. นายกองจัดการบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์
๕. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบุรีรัมย์
๖. ท้องถิ่นจังหวัดบุรีรัมย์
๗. ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์
๘. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
๙. ประชาสัมพันธ์จังหวัดบุรีรัมย์
๑๐. นายอำเภอพลับพลายชัย
๑๑. นายอำเภอคูเมือง
๑๒. นายอำเภอแฉ่งดง
๑๓. นายอำเภอโนนสุวรรณ
๑๔. นายอำเภอบ้านใหม่ไชยพจน์
๑๕. นายอำเภอหนองหงส์
๑๖. นายอำเภอประโคนชัย
๑๗. นายอำเภอนางรอง
๑๘. นายอำเภอสตึก
๑๙. นายอำเภอบ้านด่าน
๒๐. นายอำเภอขามเฒ่า
๒๑. นายอำเภอนาโพธิ์
๒๒. นายอำเภอเมืองบุรีรัมย์
๒๓. นายอำเภอหนองกี่
๒๔. นายอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๒๕. นายอำเภอพุทไธสง
๒๖. นายอำเภอโนนดินแดง



## กำหนดการ

พิธีมอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพของครัวเรือนยากจน  
การดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาความยากจนเชิงบูรณาการ  
ระหว่างกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย กับ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง  
จังหวัดบุรีรัมย์  
วันพฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
ณ หอประชุมจังหวัดบุรีรัมย์

เวลา ๑๓.๓๐ น.

- หัวหน้าส่วนราชการ/เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์/เจ้าหน้าที่จากส่วนกลาง  
กรมการพัฒนาชุมชน และครัวเรือนเป้าหมาย ๑๗ ครัวเรือน พร้อมกันบริเวณพิธี

เวลา ๑๔.๐๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน (นายอรรษิษฐ์ สัมพันธ์รัตน์)

รองเลขาธิการมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง (นายสุรพงษ์ เตชะหริวจิตร)

คณะผู้บริหารกรมการพัฒนาชุมชน และผู้บริหารมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง

เดินทางถึงบริเวณพิธี

- ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ กล่าวต้อนรับ

- อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน และรองเลขาธิการมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง กล่าวถึง  
วัตถุประสงค์การดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาความยากจนเชิงบูรณาการที่  
ดำเนินการร่วมกันภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาความ  
ยากจนเชิงบูรณาการ

- อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน รองเลขาธิการมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง และ  
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ มอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพแก่  
ครัวเรือนยากจนเป้าหมาย จำนวน ๑๗ ครัวเรือน

- เสริจพิธี

หมายเหตุ - การดำเนินงานเป็นไปตามมาตรการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

- การแต่งกาย ชุดผ้าไทย/ ชุดสุภาพ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมพิธีมอบวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการประกอบอาชีพของครัวเรือนยากจน  
การดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาความยากจนเชิงบูรณาการ  
ระหว่างกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย กับ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง

จังหวัดบุรีรัมย์

วันพฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ณ หอประชุมจังหวัดบุรีรัมย์

.....

ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีความประสงค์

- ( ) สามารถเข้าร่วมประชุม
- ( ) ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ( ) ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้และได้ส่งผู้แทนมา คือ

ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban\_buriram@cdd.mail.go.th หรือ  
ทางโทรสาร ๐-๔๔๖๖-๖๕๖๓ ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕