

ด่วนที่สุด

ที่ อจ ๐๐๐๕ /ว ๕๒๙๙



องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

เลขที่รับ ๑๕๒๐

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์

เวลา ๑๓.๒๑ น.

จนท. [Signature]

ศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ

ถนนชยางกูร อจ ๓๓๐๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการจัดตั้งเป็นศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และการประเมินความพิการจากปัจจัยทางสังคมหรือพฤติกรรมแวดล้อม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดอำนาจเจริญ กำหนดจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการจัดตั้งเป็นศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และการประเมินความพิการจากปัจจัยทางสังคมหรือพฤติกรรมแวดล้อม ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมฝ้ายชิด อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพฯ ผู้ช่วยคนพิการ องค์กร ชุมชนคนพิการ อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด เจ้าหน้าที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

จังหวัดอำนาจเจริญ พิจารณาแล้วเพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปในพื้นที่ ให้มีระบบการให้บริการและสวัสดิการสำหรับคนพิการในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในการประเมินความพิการจากปัจจัยทางสังคมหรือพฤติกรรมแวดล้อมเฉพาะบุคคล จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการจัดตั้งเป็นศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และการประเมินความพิการจากปัจจัยทางสังคมหรือพฤติกรรมแวดล้อม ในวันอังคารที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมฝ้ายชิด อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ จะรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดโครงการ ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอำนาจเจริญ ภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสนีย์ สัมเขียวหวาน)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๙๘ ๐๒๓๔

E-mail : Amnatcharoen@m-society.go.th