

ที่ we.๐๕๐๓ /๒๕๖๔

๐๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เรียนเชิญเข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฯ

เรียน นายกองค้ำกรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑.กำหนดการ

๒.ใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

ตามที่ท่านเข้าร่วมโครงการ “บูรณาการมหัศจรรย์ ๓ ดี สู่ชุมชนเพื่อเด็กปฐมวัย” โดยการสนับสนุนของสำนักงานสร้างเสริมระบบสื่อและสุขภาวะทางปัญญา (สำนัก ๑๑) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) พร้อมกับแต่งตั้งบุคลากรในสังกัดของท่านร่วมเป็นคณะทำงาน ขับเคลื่อนและขยายผลการดำเนินงาน จากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีครูเป็นแกนนำหลักสู่ผู้ปกครองและกลไกด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่

ในการนี้ทางโครงการฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญคณะทำงานจากหน่วยงานของท่านที่ประกอบด้วย ๑)ผู้บริหาร ๒)ผู้ประสานงาน ๓)ตัวแทนชุมชน/หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็ก เข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินโครงการฯ จำนวน ๕ ท่าน ระหว่างวันอังคารที่ ๙ ถึงวันพุธที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมชั้น อ.เมือง จ.เพชรบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้เกียรติเข้าร่วมสัมมนาตามวันเวลาดังกล่าวข้างต้น พร้อมกับขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.สรวงธร นาวาผล)

ผู้อำนวยการกลุ่ม We are happy.องค์กรสาธารณประโยชน์  
หัวหน้าโครงการ บูรณาการมหัศจรรย์ ๓ ดี สู่ชุมชนเพื่อเด็กปฐมวัย

ผู้ประสานงาน : นายสุวัฒนา เงินสองสี โทร ๐๘๖-๐๕๔๙๒๕๒, ๐๖๓-๑๔๖๖๑๗๐

## วันที่สอง

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. เตรียมพร้อมสู่การเรียนรู้ Check in
- ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลไกพัฒนาเด็กปฐมวัยในชุมชนกับการพัฒนาเด็ก
- บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานในพื้นที่
  - การสร้างการมีส่วนร่วม
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ปัจจัยที่ส่งผลต่อกระบวนการพัฒนายุทธศาสตร์ ๓ ดี
- การส่งเสริมให้เกิดแนวคิด ๓ ดี
  - ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
  - ความท้าทาย
  - ภาพอนาคตที่อยากเห็น
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุปผลการเรียนรู้/ปิดการอบรม

หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม  
๒. พักเบรก เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๕.๐๐ น.

ผู้ประสานงาน : นายสุวัฒนา เงินสองสี โทร ๐๘๖-๐๕๔๙๒๕๒, ๐๖๓-๑๔๖๖๑๗๐

ใบตอบรับเข้าร่วมการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน  
โครงการบูรณาการมหัศจรรย์ ๓ ดี สู่ชุมชนเพื่อเด็กปฐมวัย  
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)  
ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.  
ณ โรงแรมชั้น อ.เมือง จ.เพชรบุรี

ผู้เข้าร่วม

ลำดับที่ ๑ ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลำดับที่ ๒ ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลำดับที่ ๓ ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลำดับที่ ๔ ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลำดับที่ ๕ ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งของหน่วยงาน.....

.....

โทรศัพท์.....

- มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ
- ไม่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

เหตุผล.....

### หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๔

- ภาพถ่ายการตอบรับ ส่งมาได้ที่ line id : doe๗๓
- อีเมลล์ wearehappyhome@gmail.com
- โทร ๐๙๗ ๒๓๗๓๖๑๔, ๐๘๙-๑๔๘๐๘๖๒