



ใบแจ้งความประสงค์
การจัดกิจกรรมอบรมอาสาสมัครพ่อดีดีในท้องถิ่น



๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล..... เว็บไซต์.....
๒. ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... อีเมล.....
๓. พื้นที่รับผิดชอบจำนวน.....หมู่บ้านหลังคาเรือนคน
๔. ชื่อกิจกรรมที่จัดการอบรม.....
สถานที่จัดกิจกรรมการอบรม.....
วันที่จัดกิจกรรม...../...../..... ระยะเวลาจัดกิจกรรม.....
จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน หน้าที่/ ตำแหน่งในชุมชนของผู้เข้าร่วมการอบรม.....
๕. ปัญหาสุขภาพหนึ่งเดียว (คน สัตว์ สิ่งแวดล้อม) ที่พบในพื้นที่และต้องการแก้ไข
 - ๑) ด้านคน.....
 - ๒) ด้านสัตว์.....
 - ๓) ด้านสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุข.....
๖. ความคาดหวัง/ ความต้องการเพิ่มเติมจากกิจกรรมการอบรมอาสาสมัครพ่อดีดีในท้องถิ่น
.....
.....
๗. ได้ส่งเอกสารแสดงความพร้อมในการติดตั้งใช้ระบบมาแล้ว ดังนี้

๑) รายชื่อผู้ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครพ่อดีดี

ลงชื่อ.....นายกเทศมนตรี (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๑