

รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

คณะ **องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองมาย อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง** จำนวน **แขก 10** জন **2** รวม **12** คน

ต้นเรื่องมาจาก ☒ จดหมายแนบ ☐ E-mail KLC ☐ อื่นๆ ระบุ _____

วันที่มา **12 ธันวาคม 2562** วันที่กลับ **12 ธันวาคม 2562**

เดินทางมาโดย ☒ รถตู้เช่า **1** คัน ☐ รถบัส _____ คัน ☐ รถสำนักงาน _____ คัน ☐ รถส่วนตัว _____ คัน

☐ สายการบิน _____ เที่ยวบิน _____ เวลาถึงเชียงใหม่ _____ น.

เดินทางกลับโดย ☒ รถตู้เช่า **1** คัน ☐ รถบัส _____ คัน ☐ รถสำนักงาน _____ คัน ☐ รถส่วนตัว _____ คัน

☐ สายการบิน _____ เที่ยวบิน _____ เวลาออกจากเชียงใหม่ _____ น.

ผู้ประสานงานของคณะที่มา **คุณธนกร อินทียศ** โทร. **086-186-6861** อีเมล **Tanakoin@scg.com**

รายละเอียด

* บรรยายสรุปการจัดการขยะ ☒ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ ผู้บรรยาย **คุณไพศาล คำกาด**

* ห้องพัก _____ ห้อง ☐ ดอยตุงลอดจ ☐ บ้านรับรอง ☐ อื่นๆ _____

* อาหาร ☐ เช้า _____ มื้อ ☐ กลางวัน _____ มื้อ ☐ เย็น _____ มื้อ ☒ อาหารว่าง **1** มื้อ ☒ เช้า **1** มื้อ

☐ สถานที่อื่นๆ ระบุ _____ ☐ บ่าย _____ มื้อ

* ค่าใช้จ่าย ☐ คณะจ่ายเอง ☒ ลงรหัสงาน **912-062-131**

ผู้ดูแลคณะ **นายไพศาล คำกาด, นายวิบูลย์ บุญแข็งแก้ว** ผู้ประสานงาน **นายถวิล คำเสาร์** โทร. **089-120-9367**

กำหนดการคร่าวๆ

วันพฤหัสบดีที่ 12 ธันวาคม 2562

08:30 น.	คณะออกเดินทางถึงศูนย์การเรียนรู้การจัดการสิ่งแวดล้อม
08:30 น.	ฟังบรรยายสรุปการจัดการขยะ ของโครงการพัฒนาโดยตุงฯ โดยนายไพศาล คำกาด ณ ศูนย์การเรียนรู้การจัดการสิ่งแวดล้อม
09:45 น.	ศึกษาดูงานกระบวนการจัดการขยะของศูนย์คัดแยกขยะ
10:15 น.	รับประทานอาหารว่าง
10:35 น.	ทำกิจกรรมเรียนรู้จากการลงมือคัดแยกขยะจริง ณ ศูนย์คัดแยกขยะ
12:00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน ณ ร้านก๋วยเตี๋ยวโอปอ
13:10 น.	พูดคุยแลกเปลี่ยน และสรุปกิจกรรมการเรียนรู้ แผนการนำไปปรับใช้จริง
14:30 น.	คณะออกเดินทางจากโครงการพัฒนาโดยตุงฯ โดยสวัสดิภาพ

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ

☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผนพับ ☐ ของขวัญ ☐ กรวยดอกไม้ ขนาด ☐ เล็ก ☐ กลาง ☐ ใหญ่ จำนวน _____

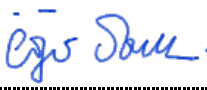
☐ บัตรเข้าชม ระบุ _____ ☐ Tree Top Walk รอบเวลา _____

☐ อื่นๆ _____

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายลงหน่วยงาน 912-062-131

ลงชื่อ **นาย ถวิล คำเสาร์** เจ้าหน้าที่เผยแพร่องค์ความรู้ **8 ธ.ค. 62**

ผู้กรอกข้อมูล **ตำแหน่ง** **วันที่**

ลงชื่อ  ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้

นางสาววิสิษฐ์ รัชตะนาวัน **ตำแหน่ง** **วันที่**

ผู้อนุมัติ