



ที่ บก ๗๓๐๐๑/ว.๓๖๘

สำนักงานเทศบาลตำบลนาแสง  
เลขที่ ๓๑๓ หมู่ ๗ ตำบลนาแสง  
อำเภอศรีวิไล จังหวัดบึงกาฬ ๓๘๒๑๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมการส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการ  
เชิงปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ในเขตตำบลนาแสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลตำบลนาแสง ร่วมกับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลนาแสง ได้กำหนดจัดโครงการอบรม  
การส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการเชิงปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙  
ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลนาแสง อำเภอศรีวิไล จังหวัดบึงกาฬ กลุ่มเป้าหมายคือ  
คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ครอบครัวคนพิการ ในเขตตำบลนาแสง จำนวน ๗๐ คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คน  
พิการและผู้ดูแลคนพิการได้รับความรู้เกี่ยวกับสิทธิและสวัสดิการของคนพิการ ได้รับความรู้เกี่ยวกับการเข้าถึงสิทธิคน  
พิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒)  
พ.ศ. ๒๕๕๖ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างคนพิการ และมีทักษะในการดูแลคนพิการ

เทศบาลตำบลนาแสง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้และผู้สนใจสมัครเข้าร่วมอบรม  
โครงการอบรมการส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการเชิงปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ที่ทำการกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ประจำหมู่บ้าน ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙  
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นายนิรันดร์ เนาวนิต )

นายกเทศมนตรีตำบลนาแสง

สำนักปลัด เทศบาลตำบลนาแสง

โทร. ๐๔๒-๔๙๐๕๓๗

**กำหนดการ**  
**โครงการอบรมการส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการเชิงปฏิบัติการ**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙**  
**ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลนาแสง อำเภอศรีวิไล จังหวัดบึงกาฬ**

\*\*\*\*\*

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เวลา

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ โดย นายนิรันดร์ เนาวนิต  
(ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลนาแสง)  
พร้อมบรรยาย หัวข้อ สถานการณ์คนพิการในพื้นที่ตำบลนาแสง

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

การบรรยายสิทธิคนพิการพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๖  
โดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบึงกาฬ

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

แบ่งกลุ่ม ฝึกการช่วยเหลือ การดูแล คนพิการที่ป่วยติดเตียง และการปฐม  
พยาบาลเบื้องต้น โดยผู้ชำนาญการจาก รพ.สต.  
(วิทยากรกลุ่มจำนวน ๒ กลุ่มๆ ละ ๑ คน)

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

สรุป ปิดการอบรม

\*\*\*\*\*

**หมายเหตุ**

- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.



แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการอบรมการส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙  
วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลนาแสง

\*\*\*\*\*

1.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

2.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

3.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

4.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

5.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

6.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

7.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

8.ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....  
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ

หมายเหตุ ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ ที่สำนักปลัด เทศบาลตำบลนาแสง  
โทร.๐๔๒-๔๙๐๕๓๗ หรือส่งมาที่ [www.facebook.com/nasangdla?locale=th\\_TH](http://www.facebook.com/nasangdla?locale=th_TH)



ติดต่อประสานงาน  
น.ส.ปรีณดา แก้วพิลา (ปุ๋)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน  
เบอร์ ๐๙๘-๕๘๖๕๒๘๕  
หรือแสกนคิวอาร์โค้ด รูปข้างบน ↑ เพื่อแอดไลน์