

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๕๗



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยวงษา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับที่ ๓
พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาคนออกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอบางละมุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒) แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดชลบุรี โดยผู้ว่าราชการจังหวัด ได้อนุมัติแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดชลบุรี ฉบับที่ ๓ (พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และได้มีการผลักดันและขับเคลื่อนแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการในระดับจังหวัดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้แจ้งขยายระยะเวลาแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดชลบุรี ฉบับที่ ๓ พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ เป็น พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ เพื่อให้สอดคล้องกับช่วงเวลาในการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี จึงกำหนดจัดโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับที่ ๓ พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมพระมหาไถ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี พิจารณาแล้วเห็นความเหมาะสม ท่าน เข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับที่ ๓ พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ โดยตอบแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมทางโทรสารหมายเลข ๐๓๘ - ๒๘๕ - ๒๐๘ ต่อ ๑๓ หรือ dep.chonburi@gmail.com ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และขอให้ผู้เข้าร่วมการประชุมตรวจการติดเชื้อโควิด - 19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK) หรือผลตรวจ RT-PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง พร้อมนำผลการตรวจมาแสดง ณ จุดลงทะเบียนก่อนเข้าร่วมการประชุม ทั้งนี้ ขอให้รายงานผลการประชุมฯ ไปยัง สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมการประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาคนออกระบบ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

กำหนดการ
โครงการขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕
วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศูนย์ประชุมพระมหาไถ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี



- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. > ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. พิธีเปิด และบรรยายพิเศษ เรื่อง สถานการณ์ด้านคนพิการและแนวทางการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดย นางมนัสนันท์ ศฤงคารพิทักษ์กุล พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี กล่าวรายงานโดย นางสาวศศิภานต์ ชินรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชลบุรี
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. > บรรยายทบทวนและติดตามผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๔ ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ โดย นางสโรธร ม่วงเกลี้ยง / นายวีระชัย วีระนันทะชาติ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. > การแบ่งกลุ่มเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ภายใต้แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เสริมพลังคนพิการและองค์กรด้านคนพิการให้มีศักยภาพและความเข้มแข็ง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ จัดการเลือกปฏิบัติ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงสิทธิได้จริง
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างความเข้าใจและเจตคติเชิงสร้างสรรค์ต่อคนพิการและความพิการ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างสภาพแวดล้อมและบริการสาธารณะที่ทุกคนเข้าถึง และใช้ประโยชน์ได้
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ส่งเสริมบูรณาการเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างยั่งยืน
โดย ทีมวิทยากรกระบวนการ ประจำกลุ่ม ๕ กลุ่ม คือ
กลุ่มที่ ๑ นางสาวสโรธร ม่วงเกลี้ยง นักวิชาการอิสระ
นายวีระชัย วีระนันทะชาติ นักวิชาการอิสระ
กลุ่มที่ ๒ นางสาวชญาดา วิริยะศิริเวช ประธานสภาสตรีพิการจังหวัดชลบุรี
นางอารยา แดงแสง ประธานชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดชลบุรี
กลุ่มที่ ๓ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑๒ จังหวัดชลบุรี
กลุ่มที่ ๔ เกษตรและสหกรณ์จังหวัดชลบุรี
ท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี
กลุ่มที่ ๕ พาณิชย์จังหวัดชลบุรี
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๓ ชลบุรี
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. > สรุปผลการประชุม
โดย นางสาวสโรธร ม่วงเกลี้ยง และ นายวีระชัย วีระนันทะชาติ
- ๑๖.๓๐ น. > ปิดการประชุม

หมายเหตุ ๑. รับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.
๒. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงเพื่อความเหมาะสม

แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการ
ขับเคลื่อนและติดตามผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕
ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศูนย์ประชุมพระมหาไถ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

หน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมโครงการ.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

กรุณาส่งภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชลบุรี
โทร. ๐ - ๓๘๒๗๗ ๘๗๗ ต่อ ๒๔
โทรสาร ๐ - ๓๘๒๘ ๕๒๐๘ ต่อ ๑๓