

**ด่วนที่สุด**

ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๒/ว ๖๐๓๘



ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อ.เมือง สฎ ๘๔๐๐๐

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดงาน “OTOP นวัตกรรม มหัศจรรย์ศรีวิชัย”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสมัครเข้าร่วมงานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ของกลุ่มภาคใต้ฝั่งอ่าวไทยให้ดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความยั่งยืนชุมชนท่องเที่ยว OTOP นวัตกรรม เพื่อดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมการตลาดท่องเที่ยว และ Road Show หมู่บ้านท่องเที่ยวโดยชุมชน และกำหนดจะจัดกิจกรรมดังกล่าว ภายใต้ชื่องาน “OTOP นวัตกรรม มหัศจรรย์ศรีวิชัย” ในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ บริเวณลานจอดรถศูนย์ราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีกิจกรรมในงานรวม ๒๖๐ คูหา

เพื่อให้งาน “OTOP นวัตกรรม มหัศจรรย์ศรีวิชัย” มีสีสัน นักท่องเที่ยวประทับใจ โดยมีสินค้า OTOP ที่มีคุณภาพ จึงขอให้ท่านได้มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด คัดสรรสินค้า OTOP ๓ - ๕ ดาว เข้าร่วมงานดังกล่าว และจัดส่งใบสมัครให้จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ สำหรับจังหวัดในกลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย ให้คัดเลือกจากผู้ประกอบการที่อยู่นอกหมู่บ้าน/ชุมชน OTOP นวัตกรรม เพิ่มอีกจังหวัดละ ๒ ราย ทั้งนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานีขอสงวนสิทธิในการพิจารณาผู้ประกอบการที่เข้าร่วมจำหน่ายสินค้า โดยจะแจ้งผลการพิจารณาและประกาศผลในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ อารังทรัพย์)  
พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๕๘  
โทรสาร. ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๕๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้  
ภายในปี ๒๕๖๕



**Change for Good**

ใบสมัคร  
งาน “OTOP นวัตกรรม มหัศจรรย์ศรีวิชัย”  
ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓  
ณ บริเวณลานจอดรถศูนย์ราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อ - สกุล ผู้ประกอบการ.....เบอร์โทร.....

ที่อยู่.....หมู่ที่/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อกลุ่ม/ชื่อร้าน.....ระดับดาว ปี ๒๕๖๒.....ดาว

ประเภทสินค้า .  ผ้า เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับ  ของใช้ของตกแต่ง  สมุนไพรที่ไม่ใช่เครื่องดื่ม  
 เครื่องดื่ม  อาหาร

ชนิด จำนวนสินค้าที่จะนำมาจำหน่าย

๑.....

๒.....

๓.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

หมายเหตุ

- ๑.สินค้าทุกชนิด จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะพิจารณากลับกรองคัดเลือกอีกครั้งหนึ่ง
- ๒.จังหวัดจะพิจารณาและประกาศผลในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓
๓. ส่งแบบใบสมัครไปที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๘ หรือช่องทางอื่น