



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๒/ว ๑๓๙๗

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อ.เมือง สฎ ๘๔๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดงาน “OTOP ขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน มหัศจรรย์ศรีวิชัย”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.แบบสรุปบัญชีกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒.แบบใบสมัครเข้าร่วมงานฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.แบบบัญชีรายชื่อชุมชนท่องเที่ยว	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความยั่งยืนชุมชนท่องเที่ยว OTOP นวัตวิถี และการพัฒนาเศรษฐกิจฐานราก ซึ่งเป็นโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กิจกรรมสินค้า SMEs และ OTOP และ Road Show หมู่บ้านท่องเที่ยวโดยชุมชน ภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย ในชื่องาน “OTOP ขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน มหัศจรรย์ศรีวิชัย” ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ บริเวณลานจอดรถศูนย์ราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีกิจกรรมในงานรวม ๓๐๐ คูหา แบ่งเป็นโซนท่องเที่ยวชุมชน ๑๕ คูหา โซนสินค้าปลอดภัย ส่วนราชการ ๑๐ คูหา และโซนของดีศรีวิชัยและเครือข่าย OTOP ไทย รวม ๒๗๕ คูหา

เพื่อให้งาน “OTOP ขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน มหัศจรรย์ศรีวิชัย” มีสินค้า OTOP ที่มีคุณภาพ มีความหลากหลาย จึงขอความอนุเคราะห์ผู้ว่าราชการจังหวัดได้มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดคัดสรรสินค้า OTOP ๓ - ๕ ดาว เข้าร่วมงานดังกล่าว และจัดส่งบัญชีเป้าหมายตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ พร้อมใบสมัครให้จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ สำหรับจังหวัดในกลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย นอกจากคัดเลือกผู้ประกอบการแล้วให้คัดเลือกหมู่บ้าน/ชุมชน OTOP นวัตวิถี เข้าร่วมงานอีกจังหวัดละ ๓ แห่ง ทั้งนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานีขอสงวนสิทธิในการพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการที่เข้าร่วมจำหน่ายสินค้าอีกครั้งหนึ่ง โดยจะแจ้งผลการพิจารณาและประกาศผลในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรองศักดิ์ โอยสวัสดิ์)

พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๘

โทรสาร. ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้  
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

**ใบสมัคร**  
**งาน “OTOP ขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน มหัศจรรย์ศรีวิชัย”**  
**ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔**  
**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 จำนวนสินค้าที่จะนำมาจำหน่ายและตราสินค้าหรือยี่ห้อ

๑.....

๒.....

๓.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

**หมายเหตุ**

๑. สินค้าทุกชนิด จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะพิจารณากลับกรองคัดเลือกอีกครั้งหนึ่ง
๒. จังหวัดจะพิจารณาและประกาศผลในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔
๓. ส่งแบบใบสมัครไปที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ที่สังกัดและให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด นั้น ๆ จัดส่งให้จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ที่	จังหวัด	จำนวนเป้าหมาย (ราย)	รวม จำนวน คูหา	หมายเหตุ
๑	ทุกจังหวัด นอกกลุ่ม จังหวัดภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย	จังหวัดละ ๒ - ๓ ราย	๑๙๐	๑. โชนท่องเที่ยวชุมชน ๑๕ คูหา
๒.	จังหวัดในกลุ่มจังหวัด ภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย ยกเว้นสุราษฎร์ธานี	๑.สินค้าทั่วไป จังหวัดละ ๑๕ ราย ๒.หมู่บ้านท่องเที่ยว จังหวัดละ ๓ แห่ง	๗๒	๒. โชนสินค้าปลอดภัย ๑๐ คูหา ๓. โชนของดีศรีวิชัยและ เครือข่าย OTOP ไทย
๓.	จังหวัดสุราษฎร์ธานี	๑.สินค้าทั่วไป ๒๕ ราย ๒.สินค้าปลอดภัยฯลฯ ๑๐ ราย ๓.หมู่บ้านท่องเที่ยว ๓ แห่ง	๓๘	๒๗๕ คูหา -อาหารชวนชิม ๔๕ ราย -ผ้า ของใช้ เครื่องดื่ม
<b>รวม</b>			<b>๓๐๐</b>	สมุนไพร ๒๓๐ ราย

แบบบัญชีชุมชนท่องเที่ยว OTOP กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมงาน  
“OTOP ขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน มหัศจรรย์ศรีวิชัย”

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ บริเวณลานจอดรถศูนย์ราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
(เฉพาะจังหวัดในกลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย)

จังหวัด.....

ที่	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	ที่อยู่/เบอร์ติดต่อ	ความโดดเด่น	สินค้า/บริการที่นำมา แสดงและจำหน่าย
๑				
๒				
๓.				

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

แบบสรุปบัญชีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมงาน  
“OTOP ขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน มหัศจรรย์ศรีวิชัย”  
ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔  
ณ บริเวณลานจอดรถศูนย์ราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
(จังหวัดนอกกลุ่มจังหวัดภาคใต้ฝั่งอ่าวไทย)

จังหวัด.....

ที่	ชื่อผู้ประกอบการ	ชื่อสินค้า/เครื่องหมายการค้า	ประเภท	เบอร์ติดต่อ
๑				
๒				
๓.				

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....