



ที่ ขพ ๐๐๓๓.๐๐๓.๑/ ๖๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร
ถนนปรมินทรมรรคาขพ ๘๖๐๐๐

๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญร่วมการประชุม Kick off โครงการ “เกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม Kick off โครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ได้จัดทำโครงการ “เกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาจากพิษสารกำจัดศัตรูพืชที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ ด้วยการยกระดับการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคหรืออาการสำคัญจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช โดยการส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรภาคประชาชน และชุมชน เพื่อให้คนชุมพรมีสุขภาพที่ดี ซึ่งกำหนดจัดพิธีเปิดโครงการ “เกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร ในวันพุธที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๒.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพุดพิชญา โรงแรมนานาบุรี อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ขอเรียนเชิญท่าน หรือผู้แทนหน่วยงานเข้าร่วมการประชุม Kick off โครงการ “เกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาจากพิษสารกำจัดศัตรูพืชของจังหวัดชุมพร ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และโปรดตอบรับเข้าร่วมประชุมไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุมฯ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเดือนเพ็ญ เคียนบัน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๗๗๕๑ ๑๐๔๐ ต่อ ๒๐๒

โทรสาร ๐ ๗๗๕๑ ๑๙๙๖

บัญชีรายชื่อแนบท้าย ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพรที่ ชพ ๐๐๓๓.๐๐๓.๑/.....

ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๗

๑. เกษตรจังหวัดชุมพร
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดชุมพร
๓. พาณิชยจังหวัดชุมพร
๔. แรงงานจังหวัดชุมพร
๕. สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชุมพร
๖. ประกันสังคมจังหวัดชุมพร
๗. อุตสาหกรรมจังหวัดชุมพร
๘. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรชุมพร
๙. เกษตรและสหกรณ์จังหวัดชุมพร
๑๐. ประชาสัมพันธ์จังหวัดชุมพร
๑๑. ศึกษาธิการจังหวัดชุมพร
๑๒. ท้องถิ่นจังหวัดชุมพร
๑๓. นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร
๑๔. นายอำเภอเมืองชุมพร
๑๕. นายอำเภอปะทิว
๑๖. นายอำเภอท่าแซะ
๑๗. นายอำเภอสวี
๑๘. นายอำเภอทุ่งตะโก
๑๙. นายอำเภอหลังสวน
๒๐. นายอำเภอละแม
๒๑. นายอำเภอพะโต๊ะ
๒๒. นายกเทศมนตรีทุกแห่ง
๒๓. นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง
๒๔. คณบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร
๒๕. นายกสมาคมประชาสังคมชุมพร

กำหนดการประชุม Kick off โครงการ “เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย”

จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันพุธที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องพุดพิญา โรงเรียนนานาชาติ อ่าเภอเมือง จังหวัดชุมพร

วันพุธที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

- ๑๒.๓๐-๑๓.๓๐ น. ลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมงานประชุม Kick off โครงการ “เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น. เวทีเสวนา เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตคนชุมพร
วิทยากร ๑. นางเดือนเพ็ญ เคียนบุ้น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร สสจ.ชุมพร
๒. สำนักงานเกษตรจังหวัดชุมพร
๓. ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรชุมพร
๔. สำนักงานพาณิชย์จังหวัดชุมพร
๕. สมาคมประชาสังคมชุมพร
๖. ภาคประชาชน
๗. ดร.ปวิตร ชัยวิสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สสจ.ชุมพร
- ๑๔.๓๐-๑๔.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๐-๑๕.๐๐ น. พิธีเปิดการประชุม Kick off โครงการ “เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
โดย นายวิสารท์ พูลศิริรัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร และผู้บริหารส่วนราชการ
- ๑๕.๐๐-๑๕.๔๕ น. เยี่ยมชมบูธนิทรรศการ
- ๑๕.๔๕-๑๖.๐๐ น. ผู้บริหารให้สัมภาษณ์สื่อมวลชนเพื่อประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๑๖.๐๐ น. ปิดการประชุม

.....

- หมายเหตุ ๑. การแต่งกาย เจ้าหน้าที่ สสจ. : ชุดฟอร์มฟ้าสาธารณสุข
ผู้ร่วมงาน : ชุดสุภาพ/ฟอร์มฟ้าสาธารณสุข
๒. พิธีกร ๑.) นายยงยุทธ อินทนาคมน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒.) นางสาวทยภร วงศ์ศรีวิจิตร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

QR Code
สำหรับรับชม
ภาพถ่ายงานประชุมฯ



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม Kick off
โครงการ “เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย” จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันพุธที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๓๐ เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมพุดพิชญา โรงแรมนานาบุรี อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....

๒. การเข้าประชุม

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม
โดยมอบให้ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เข้าร่วมประชุมแทน

ลงชื่อ.....(ผู้แจ้ง)

(.....)

โทร.

หมายเหตุ: โปรดส่งแบบตอบรับฯ กลับไปยัง กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ทางโทรสารหรือ E-Mail ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗
โทร: ๐ ๗๗๕๑ ๑๐๔๐
โทรสาร: ๐ ๗๗๕๑ ๑๙๙๖
E-Mail: envocchumphon@gmail.com