

# ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๙/๖๕๖๑



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจความพร้อมการเข้าร่วมโครงการโอท็อปไทย สู้ภัยโควิด-๑๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ระดับ ๑ - ๒ ดาว จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ได้รับการพัฒนา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินงานโครงการโอท็อปไทย สู้ภัยโควิด-๑๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาผลกระทบของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP และชุมชนท่องเที่ยวจากวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยการเพิ่มช่องทางในการระบายสินค้า OTOP และผลิตภัณฑ์ของชุมชน เพื่อจัดแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP เพื่อเพิ่มช่องทางการตลาดให้กับ OTOP และสร้างรายได้ให้กับชุมชน และเพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ กำหนดดำเนินการไตรมาส ๒ (เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔)

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีผลิตภัณฑ์ผ่านการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๒ ในระดับ ๑ - ๒ ดาว ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทกลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) และผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ได้รับการพัฒนาจากกรมการพัฒนาชุมชนที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

๒. จัดส่งแบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ ให้จังหวัดฯ ภายในวันอังคารที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cdchon@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมิน อูมา)

พัฒนาการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๒๘-๔๓๔๙ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร.๐-๓๘๒๘-๔๓๔๙ ต่อ ๑๐๖



แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP กลุ่มรับตัวผู้การพัฒนา (Quadrant D) เข้าร่วมจัดแสดงและจำหน่าย  
งานโอท็อปไทย ผู้ภัยโควิด - ๑๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ไตรมาส ๒ (มีนาคม ๒๕๖๔)

ที่	รหัสผู้ประกอบการ	ชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP	ประเภทผลิตภัณฑ์	ประเภทผู้ประกอบการ	ชื่อผลิตภัณฑ์	ระดับดาวที่ได้รับ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์	รูปภาพผลิตภัณฑ์

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบรายงานมายัง E-mail address: cdchon@hotmail.com ภายในวันอังคารที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔  
ผู้ประสานงาน : นางสาวนิตตานันท์ ทิจจานันท์ นักส่งเสริมการพัฒนาชุมชน โทรศัพท์ ๐๙๕๒๕๐ ๐๓๑๒

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)  
(.....)  
ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ  
วันที่.....มกราคม ๒๕๖๔

