



องค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี  
 เลขรับ.....1085  
 วันที่.....13 กค. 2566  
 เวลา.....09.00น.

ชมรมคนพิการตำบล.....

อำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่ ๕๕๑๗๐

วันที่.....๑๓.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖

ที่ พิเศษ/๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งการจัดประชุมตามโครงการและขอรับงบประมาณ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ตามที่ชมรมคนพิการตำบล.....อำเภอหนองม่วงไข่ ได้รับการ  
 อนุมัติงบประมาณจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล.....  
 ให้จัดโครงการ ส่งเสริมสนับสนุนการใช้ภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการใช้สมุนไพรเพื่อ  
 บรรเทาอาการเจ็บปวดทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบัน ประจำปี ๒๕๖๖ นั้น

คณะกรรมการชมรมคนพิการตำบล.....อำเภอหนองม่วงไข่  
 ได้กำหนดการจัดกิจกรรม ในวันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ.....  
 ดังนั้นจึงเรียนมาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการ เป็นจำนวนเงิน 10,050.....บาท  
 (หมื่นหนึ่งพันสิบลบาทถ้วน) และขอเชิญผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมในการจัด  
 กิจกรรมในครั้งนี้ด้วย ทางชมรมขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้ให้ความอนุเคราะห์ด้วยดีเสมอมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

วัน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี

- เพื่อทราบ
- เพื่อพิจารณา
- เพื่อสั่งการ

เรื่อง ๖๖แจ้งการจัดประชุมตามโครงการ  
 โครงการงานขอรับงบประมาณ

*[Signature]*

(นายชัชวาท ชุ่มเย็น)  
 เจ้าพนักงานธุรการ

*[Signature]*

(นายอดุลย์ ท.พันธ์)

ประธานชมรมคนพิการตำบล

*[Signature]*

*[Signature]*

(นางอรุณ คำลือ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

*[Signature]*

(นางกัญญา ศิริพิพนธ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้ประสานงาน.....  
 โทร. ๐๘๖-๙๑๓๗๐๕๑

*[Handwritten notes]*  
 - เพื่อติดต่อทราบ  
 - แจ้ง - นายชัชวาท  
 ศิริร้อยตรี

(ศิริชัย โจนภักดิ์)  
 เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์

*[Signature]*

*[Signature]*

(นายศุภกฤษณ์ ศรีใจอินทร์)  
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี

## กำหนดการอบรม

โครงการ ส่งเสริมสนับสนุนการใช้ภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการใช้สมุนไพรเพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วยทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบัน

ชมรมคนพิการตำบล..... อำเภอนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่

\*\*\*\*\*

วันที่ .....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน<br>พิธีเปิดการอบรม โดย.....  |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | - ทบทวน สิทธิและสวัสดิการคนพิการ<br>โดย นางศิริพร ด้านตระกูล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนองม่วงไข่               |
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. | - สมุนไพรใกล้บ้าน (อาหารแทนยา)<br>โดย นายธีรภัทร วังคะออม<br>แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลนองม่วงไข่                                     |
| เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | - การดูแลสุขภาพเบื้องต้นโดยใช้หลักการแพทย์แผนไทย<br>(การนวดแผนไทย)<br>โดย นายธีรภัทร วังคะออม<br>แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลนองม่วงไข่ |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน   |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. | - ฝึกปฏิบัติการนวดแผนไทย<br>- การบริหารร่างกายโดยใช้ท่าฤๅษีดัดตน<br>โดย นายธีรภัทร วังคะออม<br>แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลนองม่วงไข่   |
| เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | อภิปรายซักถามปัญหา และปิดการประชุม   |

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

กำหนดการอบรมอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม