

กำหนดการ

งานวันแห่งครอบครัวและเวทีสมัชชาครอบครัวจังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๔

วันอังคารที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบูรณ์ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	◆ ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงานและแจกผู้มีเกียรติ
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	◆ พิธีกรชี้แจงวัตถุประสงค์ และชักชวนพิธีมอบเกียรติบัตร
๑๐.๐๐ - ๑๐.๔๕ น.	◆ พิธีเปิด โดยผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ หรือรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย เปิดงานวันแห่งครอบครัวและเวทีสมัชชาครอบครัวระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๔ ◆ กล่าวรายงาน โดยนางสาวณิชาภัทร วิบูลย์พานิช พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์ ◆ พิธีมอบเกียรติบัตรและช่อดอกไม้ เพื่อยกย่องและเชิดชูเกียรติ ☆ ครอบครัวร่วมเย็นระดับจังหวัด จำนวน ๑ ครอบครัว ☆ บุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัว จำนวน ๑ ราย ☆ พ่อตัวอย่าง จำนวน ๓ ราย ☆ สตรีไทยดีเด่นระดับจังหวัด จำนวน ๓ ราย ☆ แม่ดีเด่นระดับจังหวัด จำนวน ๓ ราย ◆ ประธานพร้อมแขกผู้มีเกียรติและเครือข่ายถ่ายภาพร่วมกัน
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๑.๐๐ - ๑๒.๓๐ น.	เสวนา “ต่าง Gen ต่างวัย สืบสานสร้างสรรค์ให้ครอบครัวไทยมีคุณภาพ” โดย - ผู้แทนพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์ - ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ - ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาครอบครัว - ผู้แทนครอบครัวร่วมเย็นจังหวัดเพชรบูรณ์
๑๒.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น.	◆ เวทีสมัชชาเพื่อการจัดทำข้อเสนอสมัชชาครอบครัว กิจกรรมแบ่งกลุ่ม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และระดมความคิดเห็นในการพัฒนา สภาพปัญหาและแนวทางแก้ไข ของผู้เข้าร่วมการประชุม ตามประเด็นหัวข้อ “การพัฒนาคนในครอบครัวทุกช่วงวัย” เพื่อนำไปสู่การกำหนดแผนปฏิบัติการและแนวปฏิบัติของศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน ๑) เตรียมพร้อมก่อนครองคู่ ๒) เรียนรู้ร่วมกันแต่ในครรภ์ ๓) คิดสร้างสรรค์แต่เยาว์วัย ๔) ครอบครัวเสริมกายใจ ๕) ผู้สูงวัยसानไยรัก
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น.	◆ การนำเสนอผลการประชุมสมัชชาครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๔ ◆ ปิดการประชุม / เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ



หมายเหตุ :

- การรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๔๕ และ ๑๔.๓๐ น. อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การจัดกิจกรรมเป็นไปตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมงานวันแห่งครอบครัวและเวทีสมัชชาครอบครัว
จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๔

ในวันอังคารที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบูรณ์
ตำบลสะเตียง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

หน่วยงาน.....

๑. ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอให้ท่านนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ ให้เจ้าหน้าที่ฯ ในวันเข้าร่วมกิจกรรม
เพื่อเบิกค่าพาหนะเดินทาง ทั้งนี้ตามความจำเป็นและเหมาะสม (เบิกได้จำนวน ๑ ท่าน)

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ :

โปรดส่งแบบตอบรับฯ ภายใน วันจันทร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๕๗๔๓ ต่อ ๑๘

E-mail : worravee๒๕๓๙@gmail.com

หรือติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้สาน นางสาวรวี พันธุ์พิจิตร ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ

โทรศัพท์ ๐๙๕-๒๒๖๔๙๑๕