

กำหนดการ

โครงการพัฒนากลไกและศักยภาพครอบครัวเพื่อเสริมสร้างครอบครัวเข้มแข็ง

วันพุธที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบูรณ์

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | - ลงทะเบียนและรับเข็มกลัดริบบิ้นขาว |
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | - การชี้แจงการดำเนินงาน การขับเคลื่อนกลไกการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | - การบรรยายให้ความรู้ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๐ และสิทธิและสวัสดิการสำหรับบุคคลที่ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว โดยอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์ |
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. | - พิธีเปิดโครงการฯ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์
- กล่าวรายงานถึงวัตถุประสงค์ของการจัดกิจกรรมโครงการฯ โดย นางสาวณิชาภัทร วิบูลย์พานิช พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | - พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. | - การเสวนาให้ความรู้ หัวข้อ “ไม่ยอมรับ ไม่นิ่งเฉย ไม่กระทำ ความรุนแรง” ต่อเด็ก สตรี และบุคคลในครอบครัวทุกรูปแบบ โดย ผู้แทนตำรวจจังหวัดเพชรบูรณ์ , ผู้แทนโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และผู้แทนสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | - การบรรยายให้ความรู้ถึงปัญหา สาเหตุ และขั้นตอนการให้ความช่วยเหลือของผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว โดยผู้แทนสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. | - พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๖.๑๕ น. | - แบ่งกลุ่มย่อยระดมความคิดเห็นแสดงบทบาทสมมติในหัวข้อ “การป้องกันและแก้ไข ปัญหาความรุนแรงต่อเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ และคนพิการ” โดย คณะเจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| เวลา ๑๖.๓๐ น. | - ปิดการประชุม |

***หมายเหตุ : กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามเหมาะสม

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการพัฒนากลไกและศักยภาพครอบครัวเพื่อเสริมสร้างครอบครัวเข้มแข็ง

วันพุธที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเพชรบูรณ์ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์

จังหวัดเพชรบูรณ์

ชื่อ นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ

ไม่สะดวกเข้าร่วมโครงการฯ เนื่องจาก.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาตอบรับเข้าร่วมงาน มาที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบูรณ์

ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ทางโทรศัพท์/โทรสาร หมายเลข ๐๕๖ - ๗๒๕๗๔๓

สอบถามเพิ่มเติม : นางสาวจุฑารัตน์ ศรีสวัสดิ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ปฏิบัติการเพื่อป้องกัน

การกระทำความรุนแรงในครอบครัวจังหวัดเพชรบูรณ์ เบอร์โทรศัพท์๐๙๕ ๖๒๙ ๔๗๒๔