



## บันทึกข้อความ

สำนักงานชลประทานที่ 2

เลขที่รับ/ส่ง 5478

วันที่ 10 ส.ค. 2563

เวลา

ส่วนราชการ สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดลำปาง โทร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๖๗

ที่ กษ ๐๒๒๔.ลป/ว ๑๐๖๓

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างแผนพัฒนาเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำปาง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕)  
ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน

ด้วยสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดลำปาง ได้จัดทำร่างแผนพัฒนาเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำปาง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามขั้นตอนที่กระทรวงเกษตรและสหกรณ์กำหนดเรียบร้อยแล้ว และกำหนดจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างแผนพัฒนาเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำปาง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องกิ่งกนก โรงแรมเอเชียลำปาง ตำบลสวนดอก อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

เพื่อให้การจัดทำแผนพัฒนาเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำปาง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดลำปาง จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเข้าร่วมประชุมดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบเข้าร่วมประชุมให้สำนักงานฯ ภายในวันอังคารที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทางโทรสาร ๐๕๔-๒๖๕-๐๖๘ หรือทาง E-mail : paco\_lpg@opsmoac.go.th รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จ.ทองผาภูมิ

นายทองผาภูมิ สิทโฮ

นักบริหารทั่วไปและแผนเจ้าหน้าที่บริหารราชการส่วน  
เกษตรและสหกรณ์จังหวัดลำปาง

๒๐๖.๗๗๗.๐๒.๖

→ 137

(นายปรีชา จานทอง)

ผส.ขป. ๒

10 ส.ค. 2563

## สำเนาเรียน

๑. เกษตรจังหวัดลำปาง
๒. ประมงจังหวัดลำปาง
๓. สหกรณ์จังหวัดลำปาง
๔. ปศุสัตว์จังหวัดลำปาง
๕. ปฏิรูปที่ดินจังหวัดลำปาง
๖. ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินลำปาง
๗. ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวลำปาง
๘. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรลำปาง
๙. ผู้อำนวยการโครงการชลประทานลำปาง
๑๐. หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ลำปาง
๑๑. ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทย สาขาลำปาง
๑๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรที่ ๑
๑๓. หัวหน้าสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาการเกษตร สาขาลำปาง
๑๔. หัวหน้าสำนักงานสภาเกษตรกรจังหวัดลำปาง
๑๕. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนบน
๑๖. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาอาหารสัตว์ลำปาง
๑๗. ผู้อำนวยการศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๐
๑๘. หัวหน้าด่านกักกันสัตว์ลำปาง
๑๙. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดลำปาง
๒๐. หัวหน้าหน่วยป้องกันและปราบปรามประมงน้ำจืด ลำปาง
๒๑. ผู้อำนวยการโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาแม่วัง
๒๒. ผู้อำนวยการสำนักงานชลประทานที่ ๒
๒๓. ผู้อำนวยการโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษากิ่วลม-กิ่วคอหมา





เป้าหมายผู้เข้าร่วมการประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อ  
ร่างแผนพัฒนาเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำปาง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕)

ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องกิ่งกนก โรงแรมเอเชียลำปาง ตำบลสวนดอก อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนผู้เข้าร่วม
๑	เกษตรจังหวัดลำปาง	๒
๒	ประมงจังหวัดลำปาง	๒
๓	สหกรณ์จังหวัดลำปาง	๒
๔	ปศุสัตว์จังหวัดลำปาง	๑
๕	ปฏิรูปที่ดินจังหวัดลำปาง	๑
๖	ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินลำปาง	๑
๗	ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวลำปาง	๑
๘	ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรลำปาง	๑
๙	ผู้อำนวยการโครงการชลประทานลำปาง	๑
๑๐	หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ลำปาง	๑
๑๑	ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทย สาขาลำปาง	๑
๑๒	ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรที่ ๑	๑
๑๓	หัวหน้าสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาการเกษตร สาขาลำปาง	๑
๑๔	หัวหน้าสำนักงานสภาเกษตรกรจังหวัดลำปาง	๑
๑๕	ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนบน	๑
๑๖	ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาอาหารสัตว์ลำปาง	๑
๑๗	ผู้อำนวยการศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๐	๑
๑๘	หัวหน้าด่านกักกันสัตว์ลำปาง	๑
๑๙	ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดลำปาง	๑
๒๐	หัวหน้าหน่วยป้องกันและปราบปรามประมงน้ำจืด ลำปาง	๑
๒๑	ผู้อำนวยการโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาแม่วัง	๑
๒๒	ผู้อำนวยการสำนักงานชลประทานที่ ๒	๑
๒๓	ผู้อำนวยการโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษากิ่วลม-กิ่วคอหมา	๑
๒๔	ผู้อำนวยการนิคมสหกรณ์ห้างฉัตร	๑
๒๕	เกษตรและสหกรณ์จังหวัดลำปาง	๑๐
	รวม	๓๗







แบบตอบรับเข้าร่วมการจัดทำประชาพิจารณ์  
ร่างแผนพัฒนาเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำปาง (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕)  
ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓  
ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓  
ณ ห้องกิ่งกนก โรงแรมเอเชียลำปาง ตำบลสวนดอก อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

หน่วยงาน.....

เข้าร่วมจัดทำประชาพิจารณ์ฯ ได้

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ไม่สามารถเข้าร่วมจัดทำประชาพิจารณ์ฯ ได้มอบหมายให้

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ส่งแบบตอบรับเข้าประชุมฯภายในวันอังคารที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓  
ก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น. เบอร์โทร. ๐๕๔-๒๖๕-๐๖๗ เบอร์โทรสาร. ๐๕๔-๒๖๕-๐๖๘ เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน  
นายสุริยา พานทองรัตน์ เบอร์มือถือ ๐๙๓-๓๐๔-๕๐๒๒