



เลขที่ ๒๕๖/๖๖
วันที่ ๑๖ ก.พ. ๖๖
เวลา

ที่ ขย ๑๓๐๘ / ๖๖๒

สำนักงานปศุสัตว์อำเภอเทพสถิต
อำเภอเทพสถิต ขย. ๓๖๒๓๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การฝึกอบรมเพื่อสร้างและพัฒนาศักยภาพอาสาปศุสัตว์ด้านโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง / นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเทพสถิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมอาสาปศุสัตว์ด้านโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ ได้กำหนดจัดการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมเพื่อสร้างและพัฒนาศักยภาพอาสาปศุสัตว์ด้านโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพะเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ในวันศุกร์ที่ ๑๐ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชัยภูมินั้น

เนื่องจากในวันดังกล่าวสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชัยภูมิ มีภารกิจที่จำเป็นต้องใช้ห้องประชุมดังกล่าวในการจัดกิจกรรม สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิขอแจ้งเปลี่ยนแปลงวันที่ในการจัดอบรม จากวันศุกร์ที่ ๑๐ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖ เป็น วันศุกร์ที่ ๒๔ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชัยภูมิ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

เรียน นายท อบต.บ้านไร่
 เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....
 เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป
.....
(นางสาววสันดา จังโกฏี)
นางงานธรรสาร ชำนาญงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุมพล รัตน์ชูรี)
ปศุสัตว์อำเภอเทพสถิต

จ.อ.
(นายวุฒิ หึงกุล)
หัวหน้าสำนักงานปศุสัตว์
(นายศุภกฤษ สุวานเจริญ)
ราชปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดส่งกลับ

(นายสมันต์ สธิรวนจัตวัน)

สำนักงานปศุสัตว์อำเภอเทพสถิต
โทร. ๐๔๔ - ๘๕๕๑๘๘๑

นายสมันต์ สธิรวนจัตวัน

ด้านโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ในวันศุกร์ที่ ๒๕ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชัยภูมิ

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียน |
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | แบบทดสอบความรู้ก่อนการฝึกอบรม |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การสังเกตอาการสัตว์ป่วย การแจ้งพบสัตว์สงสัย การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ |
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. | พิธีเปิดการฝึกอบรม |
| เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | พักประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. | การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เช่น ชนิดวัคซีน โปรแกรมการฉีดวัคซีน เทคนิคในการฉีด การควบคุมคุณภาพวัคซีนทั้งการขนส่งและการจัดเก็บ และการประเมินสุขภาพสัตว์ก่อนฉีดวัคซีน |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. | การควบคุมสัตว์พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้า |
| เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. | การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๓ ฐานกิจกรรม ดังนี้
ฐานที่ ๑ การฝึกฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
ฐานที่ ๒ เทคนิคการจับบังคับสัตว์เพื่อนำมาฉีดวัคซีนหรือทำหมัน
ฐานที่ ๓ การควบคุมสัตว์พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้า |
| เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. | พักประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. | แบบทดสอบความรู้หลังการฝึกอบรม |
| เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. | ถาม - ตอบปัญหา |
| เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | พิธีปิดการประชุมและมอบใบประกาศนียบัตร |

แบบคำขอมิบัตรประจำตัวผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ตามพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. 2535

ภายใต้โครงการยุทธศาสตร์โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ปีงบประมาณ 2566

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. 2535 ภายใต้โครงการยุทธศาสตร์โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย
จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ปีงบประมาณ 2566 ยื่นต่อ ปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ

- กรณี 1. ขอมิบัตรครั้งแรก
 2. ขอมิบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
(ให้แนบคำร้องที่แจ้งต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่มาด้วย)
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่น ๆ.....
 ได้แนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

1. คำขอมิบัตรประจำตัวและสำเนารายการออกบัตรให้จัดส่ง 1 ชุด
2. การกรอกข้อความให้เขียนหรือพิมพ์ให้ชัดเจน โดยกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน
3. ปิดรูปถ่ายในช่องว่างที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้ถือบัตรในคำขอมิบัตรประจำตัว
และสำเนารายการออกบัตร
4. รูปถ่ายใช้รูปขาวดำหรือรูปสี ขนาด 1 นิ้ว ครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอมิบัตร โดยแต่งชุดสากล และเขียนชื่อ นามสกุล
ไว้ด้านหลังรูปถ่ายด้วย

