



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเกษตรจังหวัดกาฬสินธุ์ กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการผลิต โทร. ๐-๔๓๐๑-๙๓๐๐ ต่อ ๓...

ที่ กส.๐๑๐๙/ว.๒๕๖๔

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจความสนใจเข้าร่วมโครงการส่งเสริมเกษตรทฤษฎีใหม่

เรียน เกษตรอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานเกษตรจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับแจ้งจากสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดกาฬสินธุ์ มีแผนดำเนินงานโครงการส่งเสริมเกษตรทฤษฎีใหม่ (๑ ตำบล ๑ กลุ่มเกษตรทฤษฎีใหม่) ในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยให้สำรวจและนำเข้าสู่ข้อมูลความสนใจของเกษตรกรที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สำนักงานเกษตรจังหวัดกาฬสินธุ์ พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้เกษตรอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. สำรวจความสนใจของเกษตรกรที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการส่งเสริมเกษตรทฤษฎีใหม่ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมทั้งนำเข้าสู่ข้อมูลความสนใจของเกษตรกรที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการทาง URL://ntap.moac.go.th/?p=survey_famer ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒. แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอเข้ารับฟังการชี้แจงขั้นตอนการนำเข้าสู่ข้อมูลความสนใจของเกษตรกร ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ผ่านระบบ Google Meeting : <http://meet.google.com/itk-dbha-hmf>

๓. แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเข้าร่วมกลุ่มไลน์ “ ๑ ตำบล ๑ กลุ่มเกษตรทฤษฎีใหม่ (กาฬสินธุ์) ” ตาม QR Code ด้านล่างเพื่อเป็นช่องทางการติดต่อประสานงานโครงการฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

(นายพงษ์ศักดิ์ ชินศิริ)
เกษตรจังหวัดกาฬสินธุ์



กลุ่มไลน์ “ ๑ ตำบล ๑ กลุ่มเกษตรทฤษฎีใหม่ ”

แบบสำรวจความสนใจเข้าร่วมโครงการ "ส่งเสริมเกษตรทฤษฎีใหม่" ปี 2565

๑. เกษตรกร

เลขประจำตัวประชาชน *

คำนำหน้าชื่อ * นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ * นามสกุล *

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

๒. สถานะของเกษตรกร

- เกษตรกรที่ขึ้นทะเบียนกับกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- เกษตรกรโครงการ ๕ ประสาน
- เกษตรกรทั่วไป
- ทายาทเกษตรกร
- แรงงานคืนถิ่น
- อาสาสมัครเกษตรกรในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๓. ข้อมูลพื้นที่เกษตรกร

ประเภทเอกสารสิทธิ์

๔. ขนาดพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการ ๑ ตำบล ๑ กลุ่มเกษตรทฤษฎีใหม่

จำนวนพื้นที่จริงที่จะนำเข้าร่วมโครงการ (๒.๕ - ๕ ไร่)

- ๒.๕ ไร่
- ๓ ไร่
- ๔ ไร่
- ๕ ไร่

๕. สภาพพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการฯ มีความเหมาะสม สามารถเก็บกักน้ำได้

สามารถเก็บกักน้ำได้

- ได้
- ไม่ได้
- ไม่แน่ใจ

ขอรับรองข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....