



ใบสมัครศูนย์เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามหลักทฤษฎีใหม่ ประยุกต์สู่
โคก หนอง นา โมเดล กรมการพัฒนาชุมชน

ข้อมูลเจ้าของศูนย์เรียนรู้

ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

อายุ ปี ที่อยู่ปัจจุบัน ตำบล

อำเภอ จังหวัด เบอร์โทรศัพท์

ตำแหน่งปัจจุบัน

องค์ความรู้ของท่านที่โดดเด่น

ข้อมูลศูนย์เรียนรู้

ชื่อศูนย์เรียนรู้

สถานที่ตั้ง ตำบล

อำเภอ จังหวัด

ขนาดพื้นที่ ไร่ งาน ตารางวา

ประเภท ☐ HLM ☐ CLM ☐ อื่นๆ

พื้นที่ของท่านเข้าร่วมตามโครงการ (โปรดเลือก)

- ☐ โครงการเสริมสร้างและพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลง ปี ๒๕๖๓
- ☐ โครงการรายใต้งบประมาณเงินกู้โควิด-๑๙ เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจฐานราก HLM
- ☐ โครงการรายใต้งบประมาณเงินกู้โควิด-๑๙ เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจฐานราก CLM
- ☐ โครงการ พัฒนาหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง ปี ๒๕๖๔
- ☐ โครงการ พัฒนาหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง ปี ๒๕๖๕
- ☐ โครงการ พัฒนาหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง ปี ๒๕๖๖

รายละเอียดฐานเรียนรู้ (ถ้ามี โปรดระบุ)

จุดเด่นของศูนย์เรียนรู้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะนำพื้นที่สมัครเข้าร่วมเพื่อเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตตามหลักทฤษฎีใหม่ ประยุกต์สู่ โคก หนอง นา โมเดล กรมการพัฒนาชุมชน โดยยินยอมที่จะให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อราชการและประชาชนเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาคุณภาพชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ในการเผยแพร่เป็นองค์ความรู้ในระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ BIG Data ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามหลักทฤษฎีใหม่ ประยุกต์สู่ โคก หนอง นา โมเดล กรมการพัฒนาชุมชน

ลงชื่อ

(.....)