



กรมทางหลวงชนบท กระทรวงคมนาคม

กำหนดการประชุมรับฟังความคิดเห็นของประชาชน ครั้งที่ ๑ (ปฐมนิเทศโครงการ)

งานสำรวจออกแบบ ถนนสายแยก ทล.๔๐๑ – แยก ทล.๔๑๗ ตำบลท่าข้าม อำเภอพนมพิณ
และตำบลคลองน้อย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันอังคาร ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ หอประชุมทะเลใน โรงแรมร้อยเกาะ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี



- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน รับเอกสารประกอบการประชุม
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๒๐ น. กล่าวรายงาน
โดย ผู้แทนกรมทางหลวงชนบท
- กล่าวเปิดการประชุม
โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน
- ๐๙.๒๐ - ๐๙.๓๐ น. วัตถุประสงค์และนำกรมทางหลวงชนบท
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น. บรรยายเรื่อง “ที่มาและความสำคัญ แนวทางพัฒนาโครงการ ขอบเขตการศึกษา และการดำเนินงานด้านวิศวกรรมและการออกแบบ”
โดย นายประทาน นรพัลลภ
ผู้จัดการโครงการ / วิศวกร
- บรรยายเรื่อง “การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม”
โดย นายเบญจพล อินทศรี
ผู้เชี่ยวชาญด้านสิ่งแวดล้อม
- บรรยายเรื่อง “การดำเนินงานด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน”
โดย ดร. กิตติพจน์ เพิ่มพูล
ผู้เชี่ยวชาญด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน
- ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. รับฟังความคิดเห็นของประชาชน / แลกเปลี่ยนความคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ
- ๑๒.๐๐ น. ปิดการประชุม และรับประทานอาหารกลางวัน

“ทช. โปร่งใส ใส่ใจคุณธรรม นำความซื่อสัตย์ ขจัดการทุจริต”



กรมทางหลวงชนบท กระทรวงคมนาคม

แบบตอบรับการประชุมรับฟังความคิดเห็นของประชาชน ครั้งที่ ๑ (ปฐมนิเทศโครงการ)

งานสำรวจออกแบบ ถนนสายแยก ทล.๔๐๑ - แยก ทล.๔๑๗ ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน
และตำบลคลองน้อย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันอังคาร ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ หอประชุมทะเลใน โรงแรมร้อยเกาะ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี



ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่ติดต่อดีสะดวก เลขที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยส่งผู้แทน

๑) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

๒) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

ประเภทอาหาร อิสลาม มังสวิรัต ทั่วไป

โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาที่ :

นายอภิเชษฐ์ ปานรัตน์ หรือนางสาวกรวีร์ รูปโฉม

งานประชาสัมพันธ์และการมีส่วนร่วมของประชาชน

โทรศัพท์ ๐ ๒๐๑๗ ๗๒๘๑ - ๒, ๐๖ ๒๖๘๘ ๗๐๗๒ โทรสาร ๐ ๒๐๑๗ ๗๒๘๒

E - Mail Address: tapeebridge.drr@gmail.com, apichet.panu@gmail.com

**** กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันพุธ ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ****

ท่านสามารถตอบรับได้ทางโทรศัพท์ โทรสาร และ E - Mail

“ทช. โปร่งใส ใส่ใจคุณธรรม นำความซื่อสัตย์ ขจัดการทุจริต”