

- ☒ ผ.บ.ท.
- ☐ กง.บถ.
- ☐ กง.สส.
- ☐ กง.กม.
- ☐ กง.กก.
- ☐ กง.บป.

ด่วนที่สุด

ที่ ยล ๐๐๑๙.๓/วส ๒๔๗



สถ.จ.ยะลา

เลขที่รับ ๘๕๙๙ เวลา ๑๖:๔๘ น.

ลงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด จังหวัดยะลา

เรียน ท่านอธิบดีจังหวัดยะลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดยะลา เรื่อง รับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
เป็นโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด จังหวัดยะลา
๒. ใบสมัครโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดยะลา กำหนดรับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด จังหวัดยะลา เพื่อเป็นตัวกลางในการจำหน่ายสินค้า OTOP ที่มีคุณภาพมาตรฐานและศักยภาพทางการตลาด แต่ขาดโอกาสและช่องทางในการจำหน่าย ดำเนินการกระจายสินค้า จากผู้ผลิต ผู้ประกอบการ ไปยังผู้ซื้อ ทั้งที่อยู่ภายในจังหวัด ระหว่างจังหวัด รวมถึงต่างประเทศ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานให้ตรงกับความต้องการของลูกค้า และจัดหาแหล่งจำหน่ายสินค้า OTOP ในทุกรูปแบบ

เพื่อให้การดำเนินงานโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด บรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดยะลา จึงขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด จังหวัดยะลา ให้กับผู้ที่มีความสนใจสามารถสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน ชั้น ๒ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดยะลา ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ ชูทอง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ปอ.พน.ใจธ.

(นายสุพจน์ จิตรเพ็ชร)
ท้องถิ่นจังหวัดยะลา
๑๕ ต.๑๖

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดยะลา
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๗๓๒๑-๒๐๗๕
โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๗๑๑๑





ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง รับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด จังหวัดยะลา

ตามที่กรมการพัฒนาชุมชน มีนโยบายที่จะส่งเสริมและสนับสนุนให้ผลิตภัณฑ์ OTOP ระดับ ๑ - ๓ ดาว นั้น เป็นการสมควรให้มีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการคัดเลือกโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด เพื่อให้การคัดเลือกโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และได้โอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด ที่มีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ วรรคสอง แห่งระเบียบกรมการพัฒนาชุมชน ว่าด้วยการส่งเสริมการดำเนินงานโอท็อปเทรดเดอร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดยะลา จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการคัดเลือกโอท็อปเทรดเดอร์ จังหวัดยะลา ดังนี้

๑. การคัดเลือกโอท็อปเทรดเดอร์ ระดับจังหวัด

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดยะลา ประกาศรับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด โดยจัดส่งประกาศให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ สื่อมวลชน และเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดยะลา <https://yala.cdd.go.th/>

๒. วัตถุประสงค์และกิจกรรมขอ OTOP Trader ระดับจังหวัด

๒.๑ แสวงหา รวบรวม คัดเลือกสินค้า OTOP

๒.๒ พัฒนาสินค้า OTOP ให้มีมูลค่าเพิ่มขึ้นพร้อมจำหน่าย

๒.๓ สั่งซื้อสินค้าในรูปแบบเงินสด หรือประสานให้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการนำสินค้ามาฝากขายให้กับตนเอง

๒.๔ นำสินค้า OTOP วางจำหน่ายในทุกช่องทาง อาทิ การจำหน่ายในร้านของโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด ส่งไปจำหน่ายในหน้าร้านฯ จังหวัดอื่นๆจำหน่ายในงานแสดงสินค้าต่างๆ ห้างสรรพสินค้า ออนไลน์ หรือในร้านค้าของโอท็อปเทรดเดอร์ระดับประเทศ เป็นต้น

๒.๕ ให้คำแนะนำผู้ผลิต ผู้ประกอบการในการผลิตและพัฒนาสินค้าให้ตรงตามความต้องการของตลาด

๒.๖ ดำเนินกิจกรรมอื่นๆที่เป็นประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนา และเพิ่มช่องทางการจำหน่ายให้กับสินค้า OTOP ทั้งนี้ต้องได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

๒.๗ ทำหน้าที่ประสานงาน อำนวยความสะดวก กับภาครัฐและเอกชน ให้เกิดประโยชน์กับผู้ผลิต ผู้ประกอบการโอท็อป

/๓.คุณสมบัติ...

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดนั้นๆ ที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการและผ่านการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่โอท็อปเทรดเดอร์ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ เดือน

๓.๒ ดำเนินกิจกรรมภายในจังหวัดนั้น และต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานมาแสดง

๓.๓ มีประสบการณ์ในการจำหน่ายหรือเป็นตัวกลางในการจำหน่ายสินค้า

๓.๔ ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

๔.๑ คณะกรรมการประชุมคัดเลือกโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด โดยพิจารณาจากผู้สมัครที่ได้รับคะแนนสูงสุดจากคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

๑.) วิสัยทัศน์เกี่ยวกับการบริหารงานโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด ๓๐ คะแนน

๒.) ความรู้และประสบการณ์ด้านการตลาดสินค้า OTOP ๒๐ คะแนน

๓.) ความน่าเชื่อถือในการดำเนินกิจการ ๓๐ คะแนน

๔.) ความพร้อมในการทำหน้าที่ ๒๐ คะแนน

๔.๒ คณะกรรมการรายงานผลการคัดเลือกต่อสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดยะลา เพื่อเสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ผู้ว่าราชการจังหวัดประกาศการเป็นโอท็อปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด

๕. เอกสารประกอบการสมัคร

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ เอกสารการรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สถานที่และระยะเวลาการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน ชั้น ๒ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดยะลา ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยผู้สมัครจะไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



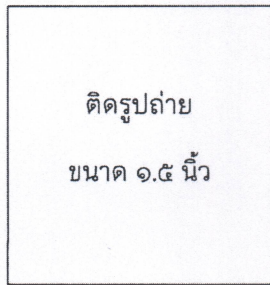
(นายอำนาจ ชูทอง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

แจ้งท้าย

๑. หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ
๒. นายอำเภอ ทุกอำเภอ
๓. ประธานหอการค้าจังหวัดยะลา
๔. ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดยะลา
๕. ประธานบริษัทประชารัฐรักสามัคคียะลา (วิสาหกิจเพื่อสังคม) จำกัด
๖. ประธานเครือข่ายเครือข่ายกลุ่มอาชีพ และผู้ผลิต ผู้ประกอบการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ จังหวัดยะลา





ลำดับที่.....

ใบสมัครโอทอปเทรดเดอร์ระดับจังหวัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อกิจการ/บริษัท.....

ที่ตั้ง

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail :

เว็บไซต์.....

ประเภท ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล
☐ บริษัทจำกัด ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล
☐ อื่น ๆ.....

ทะเบียนพาณิชย์นิติบุคคลเลขที่.....

จดทะเบียนเมื่อวันที่.....

ระดับการศึกษาสูงสุด

ปริญญา.....สาขา.....

สถาบัน.....

ประสบการณ์ด้านการงานด้านการตลาด

.....

.....

.....

.....

.....

รายชื่อกรรมการหรือผู้มีอำนาจบริหารนิติบุคคลตามหนังสือรับรอง จำนวน.....คน รายชื่อดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง

ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้แทนที่มีอำนาจเต็ม/ผู้รับมอบอำนาจในการใช้สิทธิและทำหน้าที่ในฐานะประธานกรรมการ โดยมีรายชื่อดังนี้

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....
(.....)