

## ตัวอย่าง สำนักงาน กศน.จังหวัดกรุงเทพมหานคร



### 1. ผลิตภัณฑ์/สินค้า : น้ำเอ็นไซม์

โดย กศน. แขวง ทวีวัฒนา กศน. เขต ทวีวัฒนา กทม.

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า : นางมณีรัตน์ อิศรภักดี

10 หมู่ 9 แขวง/เขตทวีวัฒนา กทม. 10170 โทร081 495 0779

จุดเด่นของผลิตภัณฑ์/สินค้า: ผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติ

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า : ขวดละ 50 บาท



### 2. ผลิตภัณฑ์/สินค้า : โองผ้าไหมลายไทย

โดย กศน.แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม.

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า : นางกุหลาบ หล่อเหลา

79/83 แพลตส่วนกลางหลัง 2 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท กทม.

จุดเด่นของผลิตภัณฑ์/สินค้า : เป็นผลิตภัณฑ์โองผ้าไหมลายไทยของชาวราชเทวี

มีการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมของเขตราชเทวี คือ ลายผ้าไหมไทย

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า : ราคา 600 บาท



### 3.ผลิตภัณฑ์/สินค้า : ผ้าคันมือ

โดย กศน.แขวง คันนายาว เขตคันนายาว กทม.

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า : กลุ่มอมรพันธ์นาซารีน/โบสถ์นาซารีน

ซอย 9 แยก 2 โทร.0846799445

จุดเด่นของผลิตภัณฑ์/สินค้า : ทำจากมือคุณภาพแข็งแรงทนทาน สวยงาม

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า : ราคา 50-2,500 บาท



### 4.ผลิตภัณฑ์/สินค้า : พานบายศรีพญานาค

โดย กศน.แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กทม.

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า : นางนงนภัส ไชยศร โทร 090 968 7497

199/59 หมู่บ้านคชาชาติ ศรีสมาน-ดอนเมือง แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กทม.

จุดเด่นของผลิตภัณฑ์/สินค้า : เป็นที่นิยม และมียอดสั่งซื้ออย่างต่อเนื่อง

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า : ราคา 2,500-16,000 บาท

แบบฟอร์มรายงานผลิตภัณฑ์/สินค้าดีเด่น

กศน.อำเภอ .....

๑.  ปรับเปลี่ยนและได้จัดทำรายละเอียด (ส่งใหม่ทั้ง ๕ ผลิตภัณฑ์/สินค้าดีเด่น)

ชื่อผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรสำนักงาน.....มือถือ.....E-mail:.....

รายละเอียดผลิตภัณฑ์/สินค้าดีเด่น จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์/สินค้า ที่ประชาชนผู้ผ่านการฝึกอบรม  
จากโครงการศูนย์ฝึกอบรมชุมชน

รูปภาพ
--------

๑. ผลิตภัณฑ์/สินค้า:.....

โดย กศน.ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า :

ที่อยู่

จุดเด่น

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า :

รูปภาพ
--------

๒.ผลิตภัณฑ์/สินค้า:.....

โดย กศน.ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า :

ที่อยู่

จุดเด่น

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า :

รูปภาพ
--------

๓.ผลิตภัณฑ์/สินค้า:.....

โดย กศน.ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เจ้าของผลิตภัณฑ์/สินค้า :

ที่อยู่

จุดเด่น

ราคาผลิตภัณฑ์/สินค้า :

๔.- ๕ ผลิตภัณฑ์/สินค้า

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ.....

แบบฟอร์มรายงานผลิตภัณฑ์/สินค้าดีเด่น

กศน.อำเภอ .....

๒.  ยืนยันตามผลิตภัณฑ์/สินค้าเดิมตามที่ส่งมา

ชื่อผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....มือถือ.....E-mail:.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ.....