

แบบบันทึกข้อมูลศิลปะ วัฒนธรรม ประเพณี ศาสนา และภูมิปัญญาในท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง

คำอธิบาย กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลชุมชน / เครือข่าย / ผู้ประกอบการ
ชื่อชุมชน / เครือข่าย ชุมชนโพ
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 185 ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ 5
ตำบล / แขวง โพหนอง อำเภอ / เขต โพธิ์ตาก จังหวัด หนองบัวลำภู
รหัสไปรษณีย์ 43180 โทรศัพท์ ๐83 8399955 โทรสาร _____
อีเมล _____
ประเภทอาคารที่ทำการชุมชน / เครือข่าย / ผู้ประกอบการ คือ
 อาคารที่พักส่วนบุคคล ศาลากลางบ้าน ศาลาวัด อาคารเอนกประสงค์
 อยู่ในชุมชนคุณธรรม / ชุมชนเครือข่าย / (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลผลิตภัณฑ์ชุมชน

๒.๑ ชื่อผลิตภัณฑ์ โกลนงอน
๒.๒ ประเภทผลิตภัณฑ์ ผ้าและเครื่องแต่งกาย เครื่องประดับ ของใช้และของตกแต่ง อาหาร
 แหล่งเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง โกลนงอนนาโมเดล อื่นๆ.....
๒.๓ รายละเอียดของผลิตภัณฑ์ชุมชน
๑) ประวัติความเป็นมา / ทิวทางวัฒนธรรม ที่เป็นแรงบันดาลใจในการดำเนินการ (ความยาวไม่เกิน ๕ บรรทัด)
จุดประสงค์เดิมคือทำโกลนงอน แต่เมื่อ ๑๐ ปีที่แล้ว ได้มีการพัฒนาโกลนงอน เพราะช่วงโควิดระบาด ไม่สามารถค้าขายได้
จึงมีการพัฒนาโกลนงอน ให้มีดีไซน์ใหม่ทำโกลนงอน ๓ มิติ เพื่อความ
มีสีสันและสวยงามมากขึ้นของโกลนงอน ได้ใช้ชีวิตอยู่กันอย่างมีความสุข
ในที่โกลนงอน ๓ มิติเป็นสินค้าที่มีความสำคัญ
ได้สร้างฐานอาชีพใหม่ให้กับโกลนงอน ๓ มิติ (หน้าจตุรมุขหน้าจันทน์
โกลนงอน๓)

๒) จุดเด่นของผลิตภัณฑ์(ความยาวไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ยี่ห้อ คิงส์ มีส่วนผสม วิตามินซี
ใช้เทคโนโลยี ไฮโดรไลซิส ของ วิตามินซี ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

๒.๔ วัสดุ / ประกอบ / ส่วนประกอบ / กระบวนการในการผลิต (อธิบายเป็นขั้นตอน)

ใช้เทคโนโลยีไฮโดรไลซิส

ส่วนที่ ๓ : ความเชี่ยวชาญ และผลงาน

๓.๑ ความเชี่ยวชาญด้านการภูมิปัญญาท้องถิ่น

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> เกษตรกรรม | <input type="checkbox"/> ด้านการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม |
| <input type="checkbox"/> ด้านหัตถกรรม | <input type="checkbox"/> ด้านศิลปกรรม |
| <input type="checkbox"/> ด้านอุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> ด้านภาษาและวรรณกรรม |
| <input type="checkbox"/> ด้านการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> ด้านอื่นๆ..... |

ส่วนที่ ๔ : การเชื่อมโยงเครือข่าย

๔.๑ กลุ่ม / กิจการของท่าน เชื่อมโยงกับชุมชนในลักษณะใด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ใช้แรงงานในท้องถิ่น ใช้วัตถุดิบท้องถิ่น ชุมชนร่วมบริหารจัดการ อื่นๆ (ระบุ) เอามาจากผลิตภัณฑ์

๔.๒ กลุ่ม / กิจการของท่าน มีแรงงานที่ใช้ในการผลิตของกลุ่ม / กิจการ จำนวน 1 คน ได้แก่

- ใช้แรงงานที่มีฝีมือและทักษะ จำนวน.....คน
- ใช้แรงงานทั่วไป จำนวน 2 คน

ส่วนที่ ๕ : ช่องทางจำหน่าย

ชุมชน / เครือข่าย / ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการจัดจำหน่ายสินค้า ได้แก่

- การจำหน่ายแบบออฟไลน์ ระบุ ตลาดในชุมชน หลานน้ำเค็ม ๒๕/๑๐
- การจำหน่ายแบบออนไลน์ ระบุ

ส่วนที่ ๖ : ภาพประกอบ / หลักฐาน อื่น ๆ

โปรดแนบรูปภาพและบรรยายใต้ภาพ

ส่วนที่ ๗ : การรับรองข้อมูล / การบันทึกข้อมูล

ลงชื่อ..... อ.เทพา ตาแดง..... ผู้รับแบบบันทึกข้อมูล / ผู้รับรองข้อมูล
(นาง อ.เทพา ตาแดง.....)
ตำแหน่ง นางสาว อ.เทพา ตาแดง.....
วันที่ 10..... เดือน สิงหาคม..... พ.ศ. 2562.....
หมายเลขโทรศัพท์..... 063 839 9955.....
อีเมล.....

หมายเหตุ* รูปภาพ และคำบรรยายใต้ภาพ ส่งได้ที่ Line : 0895759174

โคกหนองนาโมเดล
นางจันทนา ความมูระ

