

ใบสมัครเข้าร่วมรับการส่งเสริมการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดการการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อองค์กร \_\_\_\_\_  
ที่ตั้งองค์กร \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  
Website (ถ้ามี) \_\_\_\_\_
๒. ชื่อ – สกุล ผู้ประสานงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_
๓. พื้นที่รับผิดชอบ \_\_\_\_\_ ตร.กม.
๔. จำนวนประชากร \_\_\_\_\_ คน \_\_\_\_\_ครัวเรือน
๕. ชื่อแหล่งท่องเที่ยวหรือกิจกรรมการท่องเที่ยวในพื้นที่ขององค์กร
  - ๕.๑ \_\_\_\_\_ ระดับความสำคัญ  โลก  ประเทศ  ท้องถิ่น
  - ๕.๒ \_\_\_\_\_ ระดับความสำคัญ  โลก  ประเทศ  ท้องถิ่น
  - ๕.๓ \_\_\_\_\_ ระดับความสำคัญ  โลก  ประเทศ  ท้องถิ่น
๖. โครงสร้างองค์กร/จำนวนเจ้าหน้าที่  
ข้าราชการการเมือง (นายก, รองนายกและ สท.) \_\_\_\_\_ คน  
ผู้บริหารฝ่ายข้าราชการประจำ \_\_\_\_\_ คน ข้าราชการประจำ \_\_\_\_\_ คน  
ลูกจ้างประจำ \_\_\_\_\_ คน ลูกจ้างชั่วคราว \_\_\_\_\_ คน อื่นๆ \_\_\_\_\_ คน
๗. ความรับผิดชอบด้านการท่องเที่ยว  
สำนัก/กอง \_\_\_\_\_ บุคลากรที่รับผิดชอบโดยตรง \_\_\_\_\_ คน
๘. วาระการดำรงตำแหน่งของนายก  
วาระการดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_  
ดำรงตำแหน่งมาแล้ว \_\_\_\_\_ ปี (รวมวาระก่อนหน้าทั้งหมดจนถึงปีปัจจุบัน)
๙. งบประมาณประจำปี  
รายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน \_\_\_\_\_ บาท รายได้จากเงินอุดหนุน \_\_\_\_\_ บาท
๑๐. รางวัลหรือประกาศนียบัตรที่เคยได้รับ
  - รางวัลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการบริหารจัดการที่ดี  ISO 9001
  - รางวัลพระปกเกล้า  อื่นๆ \_\_\_\_\_

๑๑. เหตุผลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- เพื่อพัฒนาและบริหารแหล่งท่องเที่ยวในพื้นที่ให้เกิดการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน
- เพื่อผลักดันส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว
- อื่นๆ \_\_\_\_\_

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการเข้าร่วมโครงการ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ส่วนที่ ๒: ข้อมูลความพร้อมของการเข้าร่วมโครงการขององค์กร (กรุณา ✓ ใน □)**

- |  | ใช่                      | ไม่ใช่                   |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>๑. คุณสมบัติขององค์กรที่เข้าร่วมโครงการ</b>   |                          |                          |
| ๑.๑ มีแหล่งท่องเที่ยวหรือกิจกรรมการท่องเที่ยวที่จัดเป็นประจำในพื้นที่รับผิดชอบขององค์กร  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑.๒ เป็นองค์กรที่มีบทบาทดูแลแหล่งท่องเที่ยวหรือกิจกรรมการท่องเที่ยวที่จัดเป็นประจำ       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>๒. บทบาทหน้าที่ขององค์กรที่เข้าร่วมโครงการ</b>  | มี                       | ไม่มี                    |
| ๒.๑ มีการกำหนดคณะกรรมการกำกับดูแลการจัดการการท่องเที่ยว                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๒ มีการกำหนดคณะทำงานสำหรับการบริหารจัดการการท่องเที่ยว                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๓ มีการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมการบริหารจัดการการท่องเที่ยว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งยินดีที่จะเข้าร่วมกิจกรรมตลอดทั้งโครงการ

ประทับตราองค์กร (ถ้ามี)	( _____ )
	ตำแหน่ง _____
	วันที่ _____

หมายเหตุ: เอกสารประกอบใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ได้แก่

- ๑) แผนที่ตั้งเพื่อเดินทางไปยังองค์กร
- ๒) หลักฐานการจัดตั้งองค์กร เช่น ประกาศจัดตั้ง อบต. หรือ เทศบาล

สามารถส่งใบสมัครและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่:

คุณนุชสรุ เทียนไชย โทรศัพท์ ๐๙ ๒๔๒๙ ๕๔๔๐ และ คุณนพมาศ ทิตระกุล โทรศัพท์ ๐๘ ๗๐๗๙ ๙๙๑๘  
โทรสาร ๐ ๒๓๕๗ ๓๕๙๖ และอีเมล: nuchsara.t@dasta.or.th, noppamas.t@dasta.or.th

