

ด่วนที่สุด

ที่ ขก ๐๐๑๙ /ว ๒๕๖๐๐



สำนักงานเกษตรและสหกรณ์
จังหวัดขอนแก่น
รับที่ 1001
วันที่ 10 กันยายน 2568
เวลา 11.21 น.

ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น

ถนนศูนย์ราชการ ขก ๔๐๐๐๐

๖๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์กิจกรรม “ร้อยรักผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น นายอำเภอทุกอำเภอ และ นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์ “ร้อยรักผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดขอนแก่น ได้กำหนดจัดกิจกรรม “ร้อยรักผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อระดมทุนจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความจำเป็นและขาดแคลน มอบให้แก่ โรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยยากไร้ โดยจะมีกิจกรรมเดินแบบผ้าไทยจากบุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป เพื่อสร้างจิตสำนึกด้านการอนุรักษ์และเผยแพร่คุณค่าของผ้าไทยผ่านกิจกรรมเดินแบบรวมถึงเป็นส่งเสริมให้บุคลากรและประชาชนทั่วไปได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณกุศลและการช่วยเหลือสังคม พร้อมทั้งการแสดงนิทรรศการและการจำหน่ายสินค้า OTOP เพื่อนำรายได้มอบให้แก่โรงพยาบาลขอนแก่น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์และเชิญชวนร่วมกิจกรรม “ร้อยรักผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘ ในวันอังคารที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๐๐ – ๒๑.๐๐ น. ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลขอนแก่นรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประจวบ รักแพทย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล
 “ร้อยรักษ์ผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” ประจำปี ๒๕๖๘
 วันอังคารที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล ขอนแก่น

๑. สังกัด (ส่วนราชการ/หน่วยงาน/องค์กร/อื่นๆ)

- ☐ ประเภท VIP ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท จำนวนผู้ติดตาม.....ท่าน (ไม่เกิน ๕ ท่าน)
☐ ประเภท VIP ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวนผู้ติดตาม.....ท่าน (ไม่เกิน ๒ ท่าน)
☐ ประเภททั่วไป (เดินคู่) ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๕,๐๐๐ บาท
☐ ประเภททั่วไป (เดินเดี่ยว) ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท

๒. สถานะ : การชำระเงิน ☐ เงินสด ☐ เงินโอน

เข้าเลขที่บัญชี ๐๒๐๔๗๒๒๑๑๐๖๗ ชื่อบัญชี สมทบทุนเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘

๓. ชื่อ-สกุล ผู้เดินแบบ

๓.๑ ชื่อ-สกุล

เลขบัตรประชาชน/เลขที่ผู้เสียภาษี

สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓.๒ ชื่อ-สกุล

เลขบัตรประชาชน/เลขที่ผู้เสียภาษี

สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์

๔. ประเภทของชุดที่ใส่เดินแบบ

- ☐ ชุดราตรีสั้น ☐ ชุดราตรียาว ☐ ชุดลำลอง ☐ ชุดทำงาน ☐ ชุดแฟชั่นประยุกต์ ☐ ชุดไทยประยุกต์
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

๕. ชนิด/แบบลายผ้าของชุดที่ใส่เดินแบบ

- ☐ ผ้าไหม ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าฝ้าย ระบายละเอียด.....

☐ ผ้ามัดหมี่ ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าลายน้ำไหล ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าขิด ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าจก ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าแพรวา ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าม่อฮ่อมหรือผ้าฮ่อม ระบายละเอียด.....

๖. กรณีมีผู้ขอใบลดหย่อนภาษีมากกว่า ๑ ราย ดังนี้

- ๑) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๒) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๓) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๔) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๕) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๗. ผู้ประสานงาน.....เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....

****ช่องทางการรับสมัคร**

๑. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ชั้น ๒ (หลังเก่า)
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เบอร์โทร ๐๔๓-๒๔๖๖๗๘
๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น
 - ๒.๑ นางสาวพัชรา วงศ์สุวรรณ ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมฯ โทร. ๐๘๑-๘๑๙๗๑๕๖
 - ๒.๒ นางอุไรพร ถิ่นวิมล นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๘๔-๖๘๕๖๖๒๐
 - ๒.๓ นางสาวประภาพร แสนโคตร นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘๐-๗๖๖๘๘๒๘

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล
 “ร้อยรักษ์ผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” ประจำปี ๒๕๖๘
 วันอังคารที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘
 ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล ขอนแก่น

๑. สังกัด (ส่วนราชการ/หน่วยงาน/องค์กร/อื่นๆ)
๒. ผู้บริจาค/หน่วยงาน.....
- จำนวนเงินบริจาค.....บาท เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
- ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

****กรณี บริจาค ๒๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป** ☐ ประสงค์รับมอบบนเวทีฯ ☐ ไม่ประสงค์รับมอบบนเวทีฯ

๓. สถานะ : การชำระเงิน ☐ เงินสด ☐ เงินโอน

เข้าเลขที่บัญชี ๐๒๐๔๗๒๒๑๑๐๖๗ ชื่อบัญชี สมทบทุนเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘

๔. กรณีมีผู้ขอใบลดหย่อนภาษีมากกว่า ๑ ราย ดังนี้

๑) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๒) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๓) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๔) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๕) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๕. ผู้ประสานงาน.....เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค
 (.....)
 วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับบริจาค
 (.....)
 วันที่.....

****ช่องทางการรับสมัคร**

- ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ชั้น ๒ (หลังเก่า) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เบอร์โทร ๐๔๓-๒๔๖๖๗๘
- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น
 - นางสาวพัชรา วงศ์สุวรรณ ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมฯ โทร. ๐๘๑-๘๑๙๗๑๕๖
 - นางอุไรพร ถิ่นวิมล นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๘๔-๖๘๕๖๖๒๐
 - นางสาวประภาพร แสนโคตร นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘๐-๗๖๖๘๘๒๘

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล
 “ร้อยรักผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” ประจำปี ๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล ขอนแก่น

๑. สังกัด (ส่วนราชการ/หน่วยงาน/องค์กร/อื่นๆ)
๒. ผู้บริจาค/หน่วยงาน.....
 ราคา ๑,๐๐๐ บาท จำนวน..... ใบ รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
๓. สถานะ : การชำระเงิน ☐ เงินสด ☐ เงินโอน
☐ เข้าเลขที่บัญชี ๔๐๕-๐-๘๒๓๖๑-๖ ชื่อบัญชี เงินบริจาคของโรงพยาบาลขอนแก่น
☐ เข้าเลขที่บัญชี ๐๒๐๔๗๒๒๑๑๐๖๗ ชื่อบัญชี สมทบทุนเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘
๔. กรณีมีผู้ขอใบลดหย่อนภาษีมากกว่า ๑ ราย ดังนี้
- ๑) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๒) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๓) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๔) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
- ๕) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
 เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
๕. ผู้ประสานงาน.....เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค ลงชื่อ.....ผู้รับบริจาค
 (.....) (.....)
 วันที่..... วันที่.....

****ช่องทางการรับสมัคร**

๑. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ชั้น ๒ (หลังเก่า)
 ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เบอร์โทร ๐๔๓-๒๔๖๖๗๘
๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น
- ๒.๑ นางสาวพัชรา วงศ์สุวรรณ ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมฯ โทร. ๐๘๑-๘๑๘๗๑๕๖
- ๒.๒ นางอุไรพร ถิ่นวิมล นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๘๔-๖๘๕๖๖๒๐
- ๒.๓ นางสาวประภาพร แสนโคตร นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘๐-๗๖๖๘๘๒๘

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม การเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล
 “ร้อยรักษ์ผ้าไทย สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น” ประจำปี ๒๕๖๘
 วันอังคารที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล ขอนแก่น

๑. สังกัด (ส่วนราชการ/หน่วยงาน/องค์กร/อื่นๆ)

- ☐ ประเภท WVIP ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท จำนวนผู้ติดตาม.....ท่าน (ไม่เกิน ๕ ท่าน)
☐ ประเภท VIP ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวนผู้ติดตาม.....ท่าน (ไม่เกิน ๒ ท่าน)
☐ ประเภททั่วไป (เดินคู่) ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๕,๐๐๐ บาท
☐ ประเภททั่วไป (เดินเดี่ยว) ร่วมบริจาคเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท

๒. สถานะ : การชำระเงิน ☐ เงินสด ☐ เงินโอน

เข้าเลขที่บัญชี ๐๒๐๔๗๒๒๑๑๐๖๗ ชื่อบัญชี สมทบทุนเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๘

๓. ชื่อ-สกุล ผู้เดินแบบ

๓.๑ ชื่อ-สกุล

เลขบัตรประชาชน/เลขที่ผู้เสียภาษี

สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓.๒ ชื่อ-สกุล

เลขบัตรประชาชน/เลขที่ผู้เสียภาษี

สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์

๔. ประเภทของชุดที่ใส่เดินแบบ

- ☐ ชุดราตรีสั้น ☐ ชุดราตรียาว ☐ ชุดลำลอง ☐ ชุดทำงาน ☐ ชุดแฟนซีประยุกต์ ☐ ชุดไทยประยุกต์
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

๕. ชนิด/แบบลายผ้าของชุดที่ใส่เดินแบบ

- ☐ ผ้าไหม ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าฝ้าย ระบายละเอียด.....

☐ ผ้ามัดหมี่ ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าลายน้ำไหล ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าขิด ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าจก ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าแพรวา ระบายละเอียด.....

☐ ผ้าม่อฮ่อมหรือผ้าฮ่อม ระบายละเอียด.....

๖. กรณีมีผู้ขอใบลดหย่อนภาษีมากกว่า ๑ ราย ดังนี้

๑) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๒) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๓) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๔) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๕) ชื่อ-นามสกุล.....จำนวน.....บาท
เลขบัตรประชาชน/เลขผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

๗. ผู้ประสานงาน.....เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร	ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....

****ช่องทางการรับสมัคร**

๑. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ชั้น ๒ (หลังเก่า) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เบอร์โทร ๐๔๓-๒๔๖๖๗๘
๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดขอนแก่น
 - ๒.๑ นางสาวพัชรา วงศ์สุวรรณ ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมฯ โทร. ๐๘๑-๘๑๙๗๑๕๖
 - ๒.๒ นางอุไรพร ถิ่นวิมล นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๘๔-๖๘๕๖๖๒๐
 - ๒.๓ นางสาวประภาพร แสนโคตร นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘๐-๗๖๖๘๘๒๘



ร้อยรักษ์ ผ้าไทย

สานใจสู่โรงพยาบาลขอนแก่น

การเดินแบบแฟชั่น โชว์ผ้าไทยเพื่อการกุศล
เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์มอบให้โรงพยาบาลขอนแก่น

23 กันยายน 2568

16.00 – 21.00 น. ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น5 เซ็นทรัล ขอนแก่น

ประเภทการเข้าร่วมงาน

การเดินแบบ VVIP	: 50,000.-	บาท
การเดินแบบ VIP	: 20,000.-	บาท
การเดินแบบทั่วไป (เดินเดี่ยว)	: 3,000.-	บาท
การเดินแบบทั่วไป (เดินคู่)	: 5,000.-	บาท
บัตรเข้าชมแฟชั่นโชว์	: 1,000.-	บาท

ติดต่อสอบถาม

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด (ชั้น2)
ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น

E-Mail : cddkhonkaen@gmail.com
Tel. : 043-246692, 246854, 235592, 246678
Facebook : www.facebook.com/cddkhonkaen

เอกสารแนบท้าย หนังสือที่ ขก ๐๐๑๙/ว

ลงวันที่ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้างผลการโอนเงินโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียน
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๓

- เรียน
๑. นายอำเภอเวียงใหญ่
 ๒. นายอำเภอโคกโพธิ์ไชย
 ๓. นายอำเภอเวียงน้อย
 ๔. นายอำเภอมัญจาคีรี
 ๕. นายอำเภอเปือยน้อย
 ๖. นายอำเภออุบลรัตน์
 ๗. นายอำเภอเมืองขอนแก่น
 ๘. นายอำเภอพล
 ๙. นายอำเภอพระยืน
 ๑๐. นายอำเภอน้ำพอง
 ๑๑. นายอำเภอบ้านฝาง
 ๑๒. นายอำเภอหนองนาคำ