



Application Form

โครงการส่งเสริมการจัดทำ “คาร์บอนฟุตพริ้นท์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และ รายงานข้อมูลก๊าซเรือนกระจกระดับเมือง เพื่อสนับสนุนการพัฒนาสู่เมืองคาร์บอนต่ำ” และ
โครงการ “สร้างเมืองคาร์บอนต่ำ - เมืองจักรยาน - เมืองรู้สู้ภัยพิบัติ
สู่ท้องถิ่นสุขภาวะที่น่าอยู่อย่างยั่งยืน”

- ข้อมูลทั่วไป -

ชื่อเทศบาล/อปท.....

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

เว็บไซต์ Facebook.....

พื้นที่รับผิดชอบ ตร.กม. จำนวนชุมชน ชุมชน จำนวนครัวเรือน ครัวเรือน

จำนวนประชากรล่าสุด (ปี.....) คน เป็นชาย คน หญิง คน

ชื่อ-สกุลนายกเทศมนตรี.....

วาระในการดำรงตำแหน่ง เริ่มตั้งแต่..... ถึง.....

โทรศัพท์ โทรสาร

อีเมลล์ Facebook.....

- ประสบการณ์ในการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจก และการเข้าร่วมโครงการที่เกี่ยวข้อง -

เทศบาลของท่านเคยมีประสบการณ์จัดทำบัญชีการปล่อยก๊าซเรือนกระจกหรือไม่

☐ ไม่เคยมีการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจกในระดับใดๆ มาก่อน

☐ เคย กรณารับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ การจัดทำคาร์บอนฟุตพริ้นท์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการในปี พ.ศ.

การนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ☐ ยังไม่ได้นำไปใช้ ☐ นำไปใช้ในการ

.....

- ☐ การจัดทำรายงานบัญชีก๊าซเรือนกระจกระดับเมือง ดำเนินการในปี พ.ศ.
การนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ☐ ยังไม่ได้นำไปใช้ ☐ นำไปใช้ในการ.....
.....
- ☐ อื่นๆ (เช่น MRV, GPC, Bilan Carbon) กรณาระบุ พ.ศ.
ร่วมกับหน่วยงานชื่อ
การนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ☐ ยังไม่ได้นำไปใช้ ☐ นำไปใช้ในการ.....
.....

เทศบาลของท่าน เคยเข้าร่วมโครงการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และ/หรือโครงการที่รับมือกับภัยพิบัติจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ หรือไม่

- ☐ ไม่เคยเข้าร่วมโครงการใดๆ มาก่อน
- ☐ เคย กรณารายละเอียดด้านล่างนี้ (ยกตัวอย่างได้มากกว่า 1 ข้อ)
ชื่อโครงการ พ.ศ.
ร่วมกับหน่วยงานชื่อ
การนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ☐ ยังไม่ได้นำไปใช้ ☐ นำไปใช้ในการ.....
.....

- การประเมินความพร้อมในการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจก และการพัฒนาเป็นเมืองต้นแบบด้วยตนเอง -

(กรุณาให้ประเมินความพร้อมในแต่ละด้านของเทศบาลท่านในการเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง โดยเติมคะแนนลงในช่อง “ระดับความพร้อม” ตั้งแต่ระดับ 0 ถึง 5 (คะแนน 0 คือ ไม่มีความพร้อม และคะแนน 5 คือ มีความพร้อมมากที่สุด))

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน	ระดับความพร้อม (0-5)	กรุณาให้ข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา
นโยบาย วิสัยทัศน์ที่สอดคล้อง และผู้บริหารมีความมุ่งมั่นตั้งใจ		
มีบุคลากรระดับบริหารและ/หรือวิชาการที่มีความสามารถในการจัดการความขัดแย้ง และประสานงานได้ดีกับทุกฝ่าย		
ความพร้อมในการจัดสรรบุคลากรในองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินงานในการดำเนินโครงการให้บรรลุผลได้		
ความสามารถในการทำงานร่วมกันเป็นทีมของบุคลากรทุกส่วนงาน		

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน	ระดับความพร้อม (0-5)	กรุณาให้ข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา
การประสานงาน เพื่อที่จะขอข้อมูล ทั้งภายในเทศบาล และระหว่างหน่วยงานภายนอก		
บุคลากรสามารถใช้โปรแกรมไมโครซอฟท์เอ็กเซล (Excel) ได้ดี		
เทศบาลท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับระบบการจัดการคุณภาพของข้อมูล/การจัดการระบบของข้อมูลภายในองค์กรเอง (ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียด)		
เทศบาลท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับระบบการจัดการคุณภาพของข้อมูล/การจัดการระบบข้อมูลที่ครอบคลุมขอบเขตเมืองที่ท่านดำเนินการอยู่ (ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียด)		
การขับเคลื่อนงานตามแผนการลดก๊าซเรือนกระจก และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้งบประมาณและทรัพยากรของเทศบาลเอง		
มีพื้นที่ที่เอื้อหรือมีชุมชนที่มีความต้องการในการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน		
การให้ความสำคัญและความต้องการในการจัดทำแผนรับมือกับภัยพิบัติของเมือง		
การพัฒนาเทศบาลของตนเอง ให้เป็นเมืองต้นแบบ เพื่อเผยแพร่เรื่องนี้ให้แก่ อปท. อื่นๆ ในอนาคต		
ความสอดคล้อง	กรุณาให้ข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา	
ระบุเหตุผลสำคัญที่ท่านตัดสินใจสมัครเข้าร่วมโครงการนี้		
โครงการนี้มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเทศบาลของท่านในปัจจุบันและอนาคตอย่างไร		

- ผู้ที่ท่านจะมอบหมายให้ดูแลรับผิดชอบ และผู้ประสานงานหลักโครงการนี้ -

บุคคลที่ 1

ชื่อ-สกุลผู้ดูแลรับผิดชอบในภาพรวม.....

ตำแหน่ง สังกัดกอง/ฝ่าย.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... มือถือ.....

เว็บไซต์ Facebook.....

บุคคลที่ 2

ชื่อ-สกุลผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง สังกัดกอง/ฝ่าย.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... มือถือ.....

เว็บไซต์ Facebook.....

ประทับตราองค์กร	ลงชื่อ
	
	ชื่อ-สกุล (.....)
	ตำแหน่ง
	วันที่

สามารถส่งใบสมัครผ่าน 2 ช่องทาง :

1. สแกนใบสมัครและส่งอีเมลไปที่

cfoccf.city@gmail.com และ envi.nmt@gmail.com

2. ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนไปยัง

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการจัดการพลังงานและเศรษฐกิจ
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ตู้ ปณ 200 ปณฝ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
รหัสไปรษณีย์ 50200

- ภายในวันจันทร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2558 นี้ เท่านั้น -

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

1. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คุณลักขณา เจริญสุข
คุณวรรณมล เลิศจตุรานนท์
โทรศัพท์ 053-942-086 และ 084-180-5313 และ
088-253-5844

2. สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
คุณวรารักษ์ น้อยพันธ์
คุณธนภัทร สุขเกษม
โทรศัพท์ 086-348-9948 และ 085-148-8299