



ที่ มท 0807.3/ว 112

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชสิมา เขตคูสิต กทม. 10300

29 พฤษภาคม 2552

เรื่อง การคัดเลือกบุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ารับการฝึกอบรม ปีงบประมาณ 2552

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 3 ชุด
2. หนังสือตอบยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด
3. เอกสารแนะนำการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด
4. แผนที่การเดินทาง จำนวน 1 ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ระยะเวลา 4 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 13 กรกฎาคม ถึง 7 สิงหาคม 2552 ในหลักสูตรต่างๆ ดังนี้

1. หลักสูตรนักบริหารงานทั่วไป รุ่นที่ 9 ณ อาคาร 2 ศูนย์ฝึกอบรมคลองหนึ่ง ซอยคลองหลวง 8 ต.พหลโยธิน อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ค่าลงทะเบียนคนละ 32,300 บาท (สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)
2. หลักสูตรเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ 30 ณ อาคาร 1 ศูนย์ฝึกอบรมคลองหนึ่ง ซอยคลองหลวง 8 ต.พหลโยธิน อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ค่าลงทะเบียนคนละ 32,300 บาท (สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)
3. หลักสูตรนักวิชาการศึกษา รุ่นที่ 24 ณ โรงแรมชาลีนา ซอยรามคำแหง 65 (ซอยมหาดไทย 122) หัวหมาก กรุงเทพฯ ค่าลงทะเบียนคนละ 27,900 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอแจ้งรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกและรายละเอียดการฝึกอบรม โดยขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

1. แจ้งผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ส่งแบบตอบยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมในรูดังกล่าว ให้สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นทราบ ทางไปรษณีย์หรือโทรสารหมายเลข 0-2577-4707-8, 0-2577-6615 ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2552 สอบถามเพิ่มเติมที่ 0-2577-4575
2. แจ้งผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับ แขนยาว ไปรายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ 13 กรกฎาคม 2552 ระหว่างเวลา 07.30 - 09.00 น.
3. การชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร ให้ชำระในวันรายงานตัว เป็นเงินสดหรือเช็คหรือตัวแลกเงิน ส่งจ่ายในนาม "สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น"

/4.สำหรับค่า...

4. สำหรับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการเดินทางไป-กลับ จากบ้านพักถึง สถานที่ฝึกอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง อนึ่ง รายชื่อและการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมสามารถตรวจสอบได้ที่ www.liaillocaledmin.go.th โดยคลิกที่ข้อมูลข่าวสาร แล้วคลิกที่ข่าวฝึกอบรม สพบ. หรือคลิกดูที่หนังสือราชการ อีกทางหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล วาณิชเสนี)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น
ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม
โทร. 0-2577-4575
โทรสาร 0-2577-4707-8

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

หนังสือตอบยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดฝึกอบรม

หลักสูตร.....รุ่นที่.....

ระหว่างวันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

*ตำแหน่ง.....(.....)ระดับ.....

สังกัด อบต./เทศบาล./อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คำอธิบาย

* การระบุตำแหน่งให้ระบุตำแหน่งทางบริหาร และตำแหน่งตามสายงาน ให้ชัดเจน เช่น ผอ.กองช่าง(นักบริหารงานช่าง) หัวหน้าส่วนโยธา (นักบริหารงานช่าง) , หัวหน้าส่วนโยธา (เจ้าหน้าที่บริหารงานช่าง) เป็นต้น

☐ ขอยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่.....

☐ ไม่ยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่.....

เนื่องจาก.....(กรณีที่ไม่นับยืนยัน)

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้โดยตรง สำนักงานโทร.....

โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งตามที่ระบุข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายก.....

หมายเหตุ ส่งหนังสือตอบยืนยันได้

1.ทางไปรษณีย์ส่งถึง สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อาคารหอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี
มหาดไทย ถ.รังสิต - นครนายก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110 (ก่อนการอบรม 10 วัน)

2.ทางโทรศัพท์ 0-2577-4575 ส่ง FAX 0 - 2577 - 4707-8 และ 0 -2577-6615
(กรณียืนยันทางโทรศัพท์แล้วให้ส่งไปรษณีย์ตามไปด้วย)

การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ

การรายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ในหนังสือเรียกตัว

การเตรียมตัวให้ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดเพื่อเป็นแนวทางเดียวกัน ดังนี้

1. ภาพถ่ายเครื่องแบบหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
2. (ชาย) กางเกงขาสั้นสีดำหรือกรมท่า เสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว อย่างน้อย 3 ชุด
3. (หญิง) เสื้อเชิ้ตสีขาวแขนสั้น/ยาว กระโปรงสีดำหรือกรมท่า อย่างน้อย 3 ชุด
4. รองเท้าหนังหุ้มส้น/หุ้มข้อ สีดำ
5. กางเกงวอร์มสีดำหรือกรมท่าขาสั้น อย่างน้อย 2 ตัว
6. เสื้อกีฬาสีขาวล้วน แขนสั้นมีปก อย่างน้อย 2 ตัว
7. รองเท้าผ้าใบ/ รองเท้า สีขาวล้วน สำหรับเล่นกีฬา
8. อุปกรณ์เครื่องเล่นกีฬาดำเนิน
9. ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
10. เครื่องแบบสีกากีคอพับแขนยาว (สำหรับพิธีเปิด-ปิด)

การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม

ชาย แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว ผูกเนคไทของสถาบันพัฒนาบุคลากร
ท้องถิ่น กางเกงสีดำ หรือกรมท่า

หญิง แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาว กระโปรงสีดำ หรือกรมท่า ผูกเนคไทของ
สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดเตรียมเนคไทสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน

การชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมกัน
หลายหลักสูตรให้ชำระค่าลงทะเบียนเป็นเช็คเช็คหรือตัวแลกเงิน แยกเป็นรายบุคคล



ที่ มท.....

สำนักงาน.....

ถนน.....

.....

เรื่อง ส่งตัวบุคลากรท้องถิ่นเข้ารับการอบรมหลักสูตร.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0807.3/ว ลงวันที่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งปัจจุบันของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดให้มีการ
ฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นในหลักสูตร..... รุ่นที่
ระหว่างวันที่..... ณ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด / เทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ขอส่งตัว (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....(.....) ระดับ.....

เข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่าเป็นผู้ดำรงตำแหน่งที่ระบุไว้จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

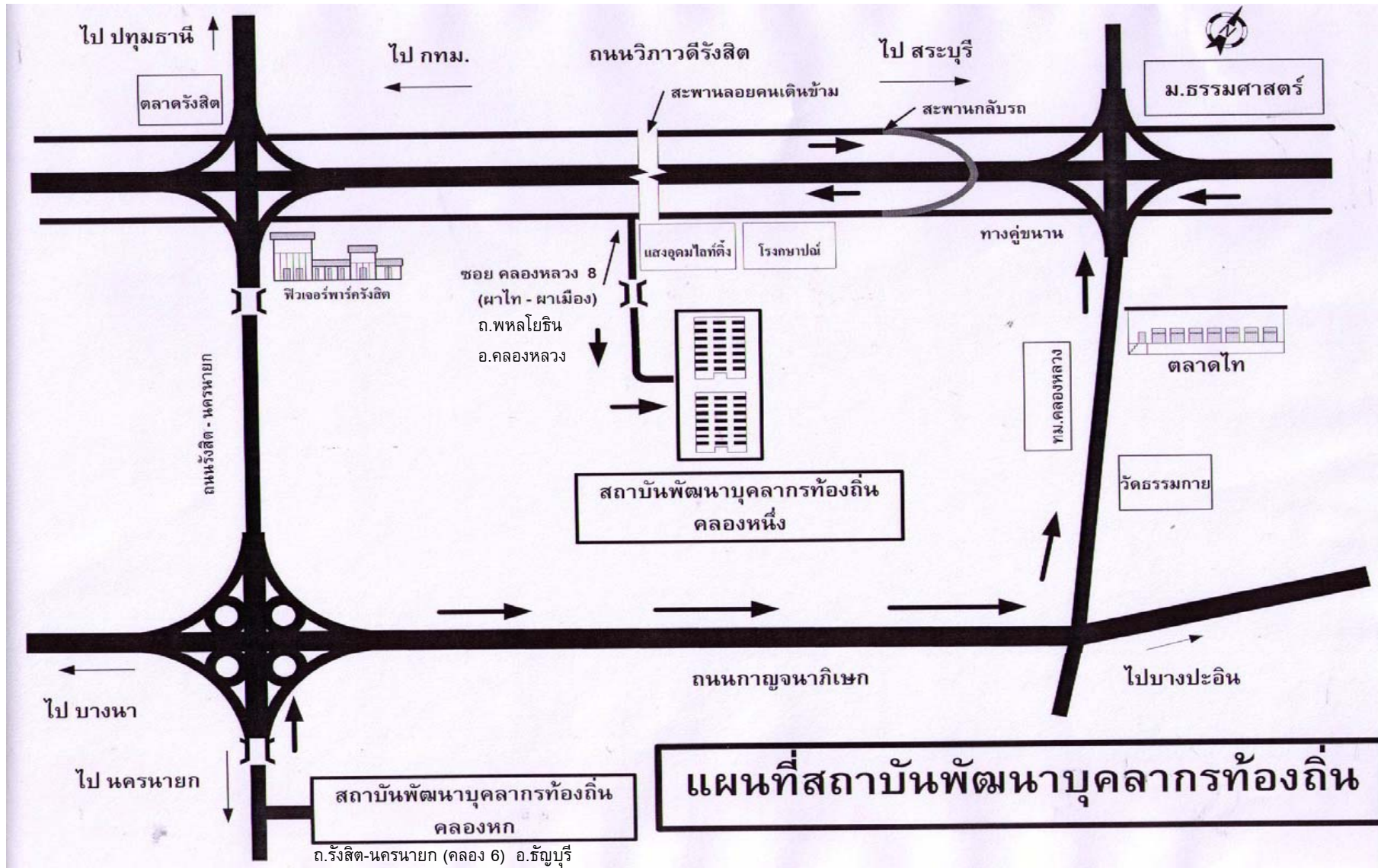
ขอแสดงความนับถือ

(.....)

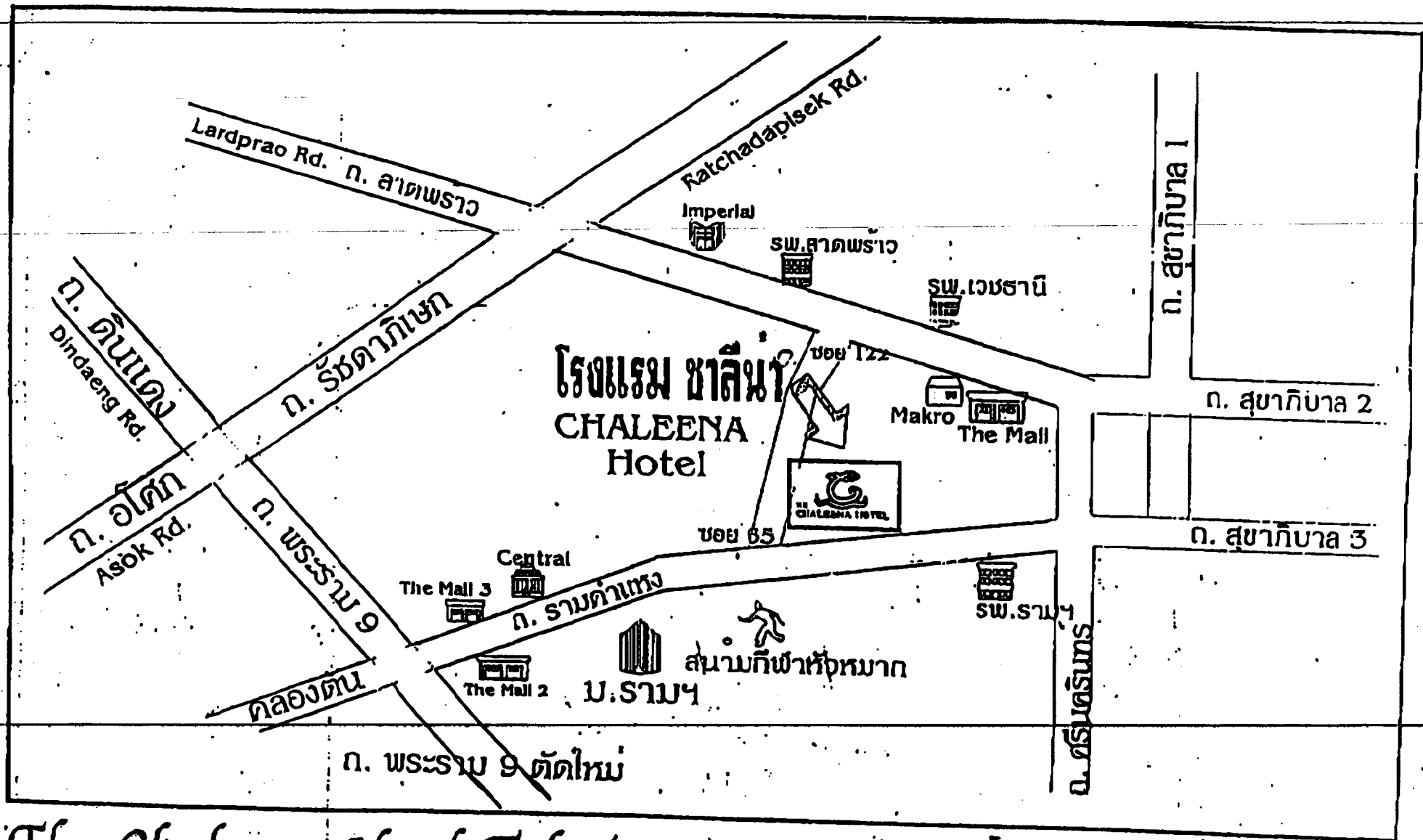
นายก.....

หมายเหตุ - การระบุตำแหน่งกรณีนักบริหารต่าง ๆ ให้ระบุตำแหน่งทางการบริหารและตำแหน่งตามสายงาน
เช่น ผอ.กองช่าง(นักบริหารงานช่าง) , หน.ส่วนโยธา(นักบริหารงานช่าง) หรือ หน.ส่วนโยธา
(เจ้าหน้าที่บริหารงานช่าง) เป็นต้น
- ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมถือหนังสือส่งตัวมาวันรายงานตัว

แผนที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์ฝึกอบรมคลองหนึ่ง ซอยคลองหลวง 8
ถ.พหลโยธิน อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี



โรงแรมชาลีนา โทร. 539-7101-11 ซ. รามคำแหง 65 หรือ ซ. ลาดพร้าว 122 (มทท 1)



The Chaleena Hotel Tel. 539-7101-11. [โทร 09-421-0804]
 ซ. รามคำแหง 65 or ซ. ลาดพร้าว 122 (มทท 1)