



ที่ มท 0807.3/ว ๑๑๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนราชสิมา เขตดุสิต กทม. 10300

๕ ตุลาคม 2552

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นตามโครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ร่วมกับ มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 4 หลักสูตร
2. หนังสือตอบยืนยันและการเตรียมตัวการเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมกับมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี
กำหนดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น ณ ศูนย์ฝึกอบรมโครงการพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น โรงแรมชาลีนา
ซอยรวมคำแหง 65 (ซอยมหาไทย 122) หัวหมาก กรุงเทพฯ หลักสูตรต่างๆ ดังนี้

1. หลักสูตรการจัดทำแผนพัฒนาแบบประชาชนมีส่วนร่วม รุ่นที่ 1 ระยะเวลา 5 วัน ระหว่างวันที่
19 - 23 ตุลาคม 2552 ค่าลงทะเบียนคนละ 6,500 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)
2. หลักสูตรเทคนิควิธีการส่งเสริมและพัฒนาอาชีพ รุ่นที่ 1 ระยะเวลา 5 วัน ระหว่างวันที่
26 - 30 ตุลาคม 2552 ค่าลงทะเบียนคนละ 6,500 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)
3. หลักสูตรนักพัฒนาชุมชน รุ่นที่ 34 ระยะเวลา 26 วัน ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม - 20 พฤศจิกายน 2552
ค่าลงทะเบียนคนละ 27,900 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
4. หลักสูตรการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ 1 ระยะเวลา 5 วัน
ระหว่างวันที่ 2 - 6 พฤศจิกายน 2552 ค่าลงทะเบียนคนละ 6,500 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอแจ้งรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกและรายละเอียดการฝึกอบรมโดย
ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

1. แจ้งให้ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรมตอบยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นดังกล่าวก่อนวัน
รายงานตัวไม่น้อยกว่า 10 วัน ทางโทรศัพท์หมายเลข 0-2539-7101 ต่อ 2260 ส่งโทรสารหมายเลข 0-2542-2529
หรือติดต่อ นางสาวสุภาวดี เรียร์วัตรกุล ทางโทรศัพท์หมายเลข 08-5222-4218

2. แจ้งผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับ แขนยาว ไปรายงานตัวพร้อมหนังสือส่ง
ตัวเข้ารับการฝึกอบรม ในแรกของการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร ระหว่างเวลา 08.30-10.00 น. ณ สถานที่ฝึกอบรม

3. การชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตรให้ชำระเป็นเงินสด ในวันรายงานตัว
สำหรับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการเดินทางไป-กลับ จากบ้านพักถึงสถานที่ฝึกอบรม
ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด

/จึงเรียนมา...

"ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด"

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง อนึ่ง รายชื่อ และการเตรียมตัวเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมสามารถตรวจสอบได้ที่ www.thallocaladmin.go.th โดยคลิกที่ข้อมูลข่าวสาร แล้วคลิกที่ข่าวฝึกอบรม สพบ. หรือคลิกดูที่หนังสือราชการ อีกทางหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพล 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. อุปกรณ์เครื่องเล่นกีฬาด้านต่าง
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

ร่าง



ที่ มท.....

สำนักงาน.....

ถนน.....

.....

เรื่อง ส่งตัวบุคลากรท้องถิ่นเข้ารับการอบรมหลักสูตร.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0807.3/ว ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งปัจจุบันของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นในหลักสูตร..... รุ่นที่
ระหว่างวันที่..... ณ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด / เทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ขอส่งตัว (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....(.....) ระดับ.....

เข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่าเป็นผู้ดำรงตำแหน่งที่ระบุไว้จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

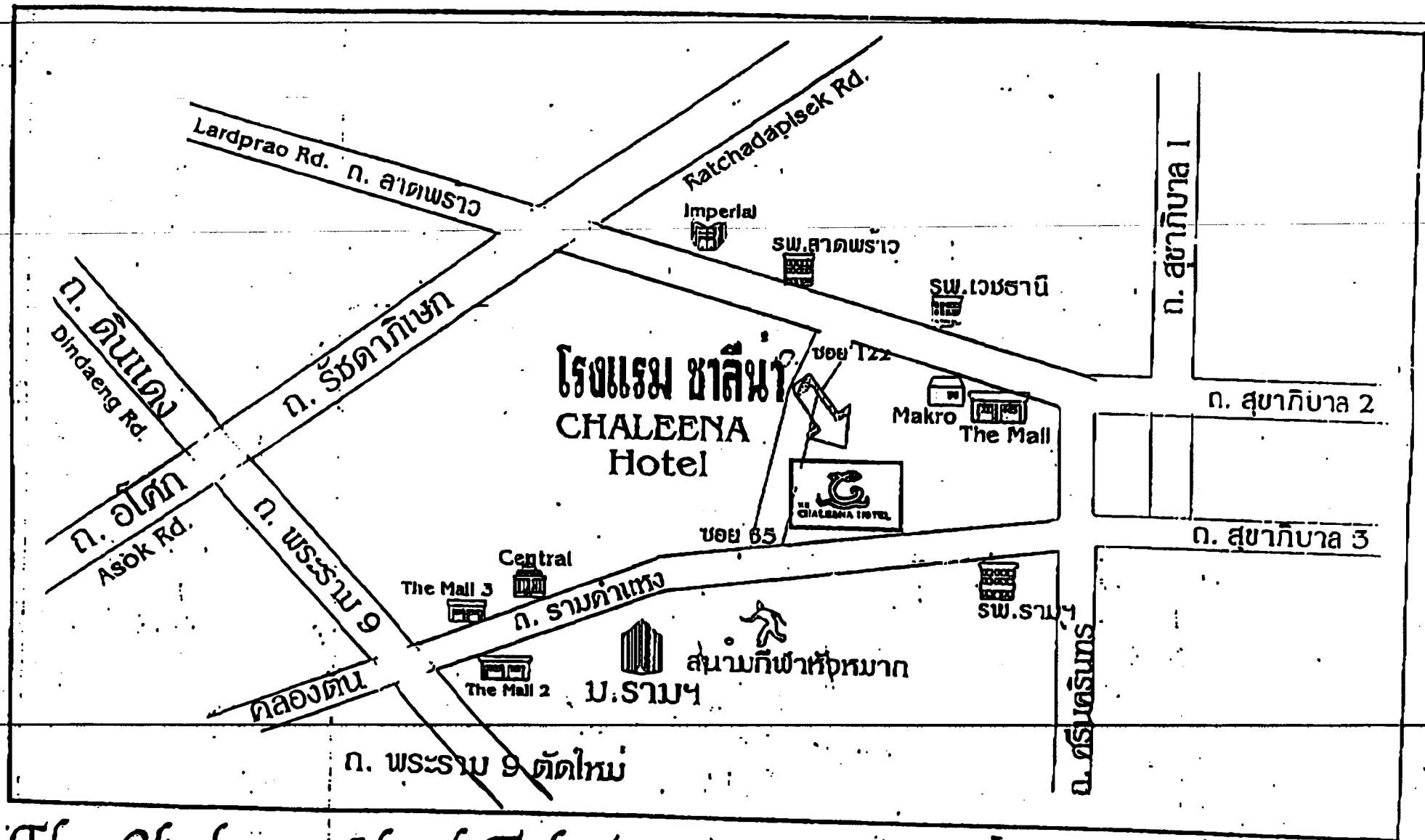
ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายก.....

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

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)