



ที่ มท 0807.3/ ว 1337

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

18 กรกฎาคม 2550

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นหลักสูตรการบริหารจัดการศึกษา รุ่นที่ 9

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. หนังสือตอบยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. เอกสารแนะนำการเตรียมตัวเข้าฝึกอบรม | จำนวน 1 ชุด |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จะจัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรการบริหารจัดการศึกษา รุ่นที่ 9 ระหว่างวันที่ 3 – 14 กันยายน 2550 ระยะเวลา 12 วัน จำนวน 70 คน ณ ศูนย์ฝึกอบรมโรงแรมสวนสุนันทา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กรุงเทพฯ กลุ่มเป้าหมายเป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา นักบริหารการศึกษา และผู้ปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการจัดการศึกษาท้องถิ่น เช่น นายก/รองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานด้านการศึกษา ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นักวิชาการศึกษา เป็นต้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอแจ้งรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกและรายละเอียดการฝึกอบรม โดยขอให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

1. แจ้งผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรมตอบยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นดังกล่าวให้สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นทราบ ก่อนวันรายงานตัวไม่น้อยกว่า 10 วัน ทางโทรศัพท์หรือโทรสารหมายเลข 0-2577-4705, 0-2577-4707-9, 0-2577-6615

2. แจ้งผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับ แขนยาว ไปรายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ 3 กันยายน 2550 ระหว่างเวลา 08.30 – 10.00 น. ณ ศูนย์ฝึกอบรมโรงแรมสวนสุนันทา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กรุงเทพฯ

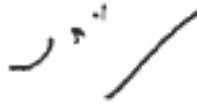
3. การชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมตามหลักสูตรคนละ 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ชำระเป็นเงินสดในวันรายงานตัว

4. สำหรับค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการเดินทางไป-กลับ จากบ้านพักถึงสถานที่ฝึกอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่กระทรวงการคลังกำหนด

จึงเรียนมา....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
อนึ่ง รายชื่อและการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมสามารถตรวจสอบได้ที่ www.thailocaladmin.go.th โดย
คลิกที่ข้อมูลข่าวสาร แล้วคลิกที่ข่าวฝึกอบรม สพบ. หรือคลิกดูที่หนังสือราชการ อีกทางหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวันันต์ วรรณวโรทร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

โทร.โทรสาร 0-2577-4705, 02-577-4707-9, 0-2577-6615

การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ

การรายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ในหนังสือเรียกตัว

การเตรียมตัวให้ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดเพื่อเป็นแนวทางเดียวกัน ดังนี้

1. ภาพถ่ายเครื่องแบบหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
2. (ชาย) กางเกงขายาวสีดำหรือกรมท่า เสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว อย่างน้อย 3 ชุด
3. (หญิง) เสื้อเชิ้ตสีขาวแขนสั้น/ยาว กระโปรงสีดำหรือกรมท่า อย่างน้อย 3 ชุด
4. รองเท้าหนังหุ้มส้น/หุ้มข้อ สีดำ
5. กางเกงวอร์มสีดำหรือกรมท่าขายาว อย่างน้อย 2 ตัว
6. เสื้อกีฬาสีขาวล้วน แขนสั้นมีปก อย่างน้อย 2 ตัว
7. รองเท้าผ้าใบ/ ถูงเท้า สีขาวล้วน สำหรับเล่นกีฬา
8. อุปกรณ์เครื่องเล่นกีฬาตามถนัด
9. ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
10. เครื่องแบบสีกากีคอปับแขนยาว (สำหรับพิธีเปิด-ปิด)
11. เสื้อยืดคอปกสีเหลือง อย่างน้อย 2 ตัว

การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม

ชาย แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว ผูกเนคไทของสถาบันพัฒนาบุคลากร
ท้องถิ่น (สีแดง) กางเกงสีดำ หรือกรมท่า

หญิง แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาว กระโปรงสีดำ หรือกรมท่า ผูกเนคไทของสถาบัน
พัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (สีแดง)

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดเตรียมเนคไทสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน

การชำระเงินค่าลงทะเบียน ชำระเป็นเงินสดในวันรายงานตัว

หนังสือตอบยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ได้จัดฝึกอบรมหลักสูตร.....รุ่นที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... สังกัด (อบต./เทศบาล/อบจ)

อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....

○รุ่นที่ ระหว่างวันที่

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้โดยตรง สำนักงาน

โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งหนังสือตอบยืนยันได้

1. ทางไปรษณีย์ส่งถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อาคารหอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี มหาไทย์
ถ.รังสิต – นครนายก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110 (ก่อนการอบรม 10 วัน)
2. ทางโทรศัพท์หรือโทรสารหมายเลข 0-2577-4705, 0-2577-4707-8, 0-2577-6615



ที่

สำนักงาน.....

ที่อยู่.....

.....2550

เรื่อง ส่งตัวบุคลากรท้องถิ่นเข้ารับการอบรมหลักสูตร.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0807.3/ ว.....ลงวันที่.....

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดให้มีการศึกษาอบรมบุคลากรท้องถิ่นในหลักสูตร.....รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....ณ.....นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด / เทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล.....
.....ขอส่งตัว(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....เข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำนักงาน.....

โทร./โทรสาร