



ที่ นก 0807.3/ว ๑๖

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
ถนนรังสิต นครนายก สำเกลือชัยบุรี  
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๑๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ

เรียน บลส์กองทัคกรปกรของส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรณีส่งเสริมการปกรของท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ก้าวหน้าด้วยการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓ ในหัวข้อด้านการกฎหมาย ถึง เดือนสิงหาคม ๒๕๕๓ ให้แก่นักบริหารงานในสังกัดองค์กรปกรของส่วนท้องถิ่นดังต่อไปนี้ จำนวน ๑๙ ชั่วโมง รวมระยะเวลา การฝึกอบรม ๔ สัปดาห์ ณ ศูนย์ฝึกอบรมคลองหนึ่ง ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพในการทำงานสู่การเป็นมืออาชีพ และเพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ระหว่างองค์กรปกรของส่วนท้องถิ่นในด้านต่างๆ

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ได้รายงานแล้วเห็นว่า การฝึกอบรมดังกล่าวมีเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ต่อท่านและหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญชวนเข้าร่วมการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว หากท่านสนใจสามารถส่งแบบ แสดงความประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรม ได้ที่ ส่วนน นโยบายและแผนการฝึกอบรม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๕๗๗-๔๗๐๗-๘ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๓ (รับสมัครจำนวนจำกัดเพียง ๗๐ ท่าน เท่านั้น) สำหรับ รายละเอียดของโครงการจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง(หากมีผู้แสดงความประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนด)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกศพชัย ศุนทรารักษ์)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

โทร. ๐-๒๕๗๗-๔๕๗๕ โทรสาร ๐-๒๕๗๗-๔๗๐๗-๘, ๐-๒๕๗๗-๖๖๑๕

“ต่างด้วยมน้ำใจไทยใส่สะอาด”



## ใบแสดงความประสมศ์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ

วันที่เขียน.....

1. ชื่อ..... คุณ..... อายุ..... ปี

\* ตำแหน่ง..... (.....) ระดับ.....

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

\*\* วุฒิการศึกษา..... สาขา.....

คำอธิบาย

\* การระบุตำแหน่งให้ระบุตำแหน่งทางบริหาร และตำแหน่งในตำแหน่งสายงาน ให้ชัดเจน เช่น ปลัด อบจ. ปลัดเทศบาล  
(ผู้อำนวยการ ลูกฯ.) ผอ. สำนักคดี (ผู้อำนวยการงานคดี) เป็นต้น ตั้งแต่ระดับ ๙ ปีนไป

\*\* การระบุวุฒิการศึกษาและสาขา การมีหลักสูตรใดและสาขาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเท่านั้น

### 2. ประวัติการดำรงตำแหน่ง

- 2.1 ตำแหน่ง..... (.....) เมื่อ..... (ตำแหน่งปัจจุบัน)
- 2.2 ตำแหน่ง..... (.....) เมื่อ.....
- 2.3 ตำแหน่ง..... (.....) เมื่อ.....

### 3. ประวัติการเข้ารับการอบรม

- 3.1 หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... ระยะเวลาคราวน์..... วัน
- 3.2 หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... ระยะเวลาคราวน์..... วัน
- 3.3 หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... ระยะเวลาคราวน์..... วัน

4. หมายเลขอุทธรรภ์ที่ติดต่อได้ ที่ทำงาน..... โทรศัพท์..... มือถือ..... (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

5. มีความประสมศ์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ ในช่วงระยะเวลา

ช่วงเดือนกรกฎาคม 2553

ช่วงเดือนสิงหาคม 2553

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของข้อแสดงความประสมศ์ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ส.ที่..... เมื่อ..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

- ส่งใบแสดงความประสมศ์ถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน (นคบ) ราชดำเนิน กรุงเทพฯ 100 ปี มหาดไทย) กรมส่งเสริม  
การปกครองท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก(ถนนหก) ต.รัตนบุรี จ.ปทุมธานี 12110 แขวงทางโทรศัพท์หมายเลข  
0 2577 4707 – 8 ภายในวันที่ 11 มิถุนายน 2553 หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทรศัพท์หมายเลข  
0 2577 4575