



ที่ มท 0807.3/ว ๙๙๑

สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิ่น
ถนนรังสิต-นครนายก อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี 12110

๔ มิถุนายน 2553

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ
เรียน ปลัดกองทุนประกันส่วนตัวของคุณ ทุกแห่ง

ข้างดัง หนังสือสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิ่น ที่ มท 0807.3/ว ๑๙๙ ลงวันที่ 25 พฤษภาคม 2553
ดังที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
แจ้งว่ากำหนดจัดฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ในหัวข้อด้าน^{การกฎหมาย ถึง เดือนสิงหาคม 2553} ให้แก่นักบริหารงานในสังกัดของท่าน สำหรับเรื่องส่วนท้องถิ่น นั้น

สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิ่น ขอเรียนเพิ่มเติมว่า ได้เพิ่มคุณสมบัติของผู้สมัครที่ระบุจากเดิม
เป็น “ผู้ที่ดำรงตำแหน่งระดับ 8 มาแล้วอย่างน้อย 3 ปีและผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานห้องคิ่น
ระดับสูง (นบส.ท.)” จากสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิ่นหรือผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ ๖ จนถึง ๑๐ ไป พร้อมนี้ขอเชิญ
ท่านเข้าร่วมการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว หากท่านสนใจสามารถท่องแบบแสดงความประสงค์เข้าร่วม
การฝึกอบรม ได้ที่ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม ทางโทรศัพท์หมายเลข 0-2577-4707-8 ภายในวันศุกร์
ที่ 25 มิถุนายน 2553 (รับสมัครจำนวนจำกัดเพียง 70 ท่านเท่านั้น) สำหรับรายละเอียดของโครงการจะแจ้ง^{ให้ทราบในภายหลัง(หากมีผู้แสดงความประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนด)}

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความยินดี



(นายทรงชัย กิติกุณานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

โทร. 0-2577-4575 โทรสาร 0-2577-4707-8, 0-2577-6615

“ตั้งงดธรรมนำไทยใส่สะอาด”

**หลักสูตรนักบริหารงานเมืองเชียงใหม่
สถานบันพัฒนานักอุตสาหกรรมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กระทรวงมหาดไทย**

- 1. ปรัชญา** พัฒนาผู้บริหารระดับสูงของ อปท. ให้มีวิสัยทัคณ์ใหม่ มีความรู้ สามารถปฏิบัติงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ พร้อมแก้ไขปัญหาของท้องถิ่น ตลอดจนตอบสนองความต้องการของประชาชน ประชาชนและเกิดประโยชน์แก่ท้องถิ่นมากที่สุด
- 2. วัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างวิสัยทัคณ์และบูรณาการที่จำเป็นต่อการบริหารขององค์กรยุคใหม่ภายใต้ สภาวะความเปลี่ยนแปลง เสริมสร้างขีดความสามารถในการบริหารงาน อปท. ในทุกๆ ด้าน ตลอดจนเพิ่มศักยภาพเพื่อรับรองรับภารกิจการอย่างโอบ และการสร้างเครือข่ายในการทำงาน**
- 3. ผู้เข้มฤทธิ์** บุคลากรของ อปท. ที่ผ่านการศึกษาอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ต้องมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะด้านติดต่อในการบริการประชาชน
- 4. กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรของ อปท. ที่ดำรงตำแหน่งระดับ 8 นาแล้วอย่างน้อย 3 ปี และผ่านการฝึกอบรม หลักสูตรนักบริหารงานท้องถิ่นระดับสูง (นนส.ท.) จากสถาบันพัฒนานักอุตสาหกรรมท้องถิ่น หรือ ผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 9 ขึ้นไป**
- 5. ระยะเวลาการศึกษาอบรม จำนวน 4 สัปดาห์ (26 วัน)**
- 6. แนวทางการศึกษาอบรม** เน้นการสื่อสารสองทาง โดยเฉพาะผู้เข้ารับการอบรม วิทยากรเป็นเพียง ผู้ถ่ายทอดความรู้และวิชาการ สมัยใหม่ ทั้งการศึกษา การกระตุ้นให้เกิดการระดับ ความคิด การวิเคราะห์ต่อประเด็นต่างๆ โดยใช้กระบวนการสัมมนาและการวิพากษ์ให้เกิด ฉุกเฉิน อย่างทางความคิด จากองค์ความรู้และประสบการณ์ของผู้เข้ารับการอบรมกันเอง
- 7. โครงสร้างหลักสูตร** โดยเน้นกลุ่มวิชาพื้นฐาน กลุ่มวิชาแนวคิดและเทคนิคการบริหาร กลุ่มวิชากฎหมาย ประกอบรัฐธรรมนูญและการปกครองทั้งทั่วไป กลุ่มวิชาเพื่อการเพิ่มพูนศักยภาพและวิสัยทัคณ์ ผู้บริหาร ภาคฯ. กลุ่มวิชาจัดบริการสาธารณะของ อปท. ทั้งหมด แนวทางการบริหารจัดการด้วย การศึกษาดูงานทั่วไปในประเทศและต่างประเทศ ตลอดจนการประเมินผลผู้เข้ารับการศึกษาอบรม
- 8. การประเมินผล ประจำเดือน 2 ถ้วน**
 - 8.1 โดยมีเกณฑ์วัดจากเวลาเข้าเรียนอย่างน้อยร้อยละ 80 ขึ้นไป**
 - 8.2 โดยการทดสอบวัดระดับความรู้ ความเข้าใจ การประเมินผลผู้เข้ารับการอบรมด้วย การแบ่งกลุ่มและมอบหมายงานให้ทำการศึกษาด้วยตนเอง แลกเปลี่ยนความคิดเห็น วิเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์ จัดทำรายงานสรุปพร้อมนำเสนอผลการศึกษา และพัฒนาบูรณาการ ประเมินผลการศึกษา มีเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ**



ใบแสดงความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ

รุ่นที่ ๒๕๙๘

๑. ชื่อ..... ชื่อสกุล..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี

* ตำแหน่ง..... (.....) รหัสบัตร.....

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

* ภูมิภาค..... สาขา.....

* การระบุตำแหน่งให้ระบุตำแหน่งทางบริหาร และตำแหน่งตามสายงาน ให้ชัดเจน เช่น ปลัด อบจ. ปลัดเทศบาล
(นักบริหารงาน อบจ.) พอ.สำนักคลัง (นักบริหารงานคลัง) เงินดัน ตั้งแต่ระดับ ๑ ถึงไป

คำอธิบาย ** การระบุภูมิภาคศึกษาและสาขา การมีหลักสูตรให้ระบุภูมิและสาขาที่ตรงตามคณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเท่านั้น

๒. ประวัติการดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ตำแหน่ง..... (.....) เมื่อ..... (ตำแหน่งปัจจุบัน)

๒.๒ ตำแหน่ง..... (.....) เมื่อ.....

๒.๓ ตำแหน่ง..... (.....) เมื่อ.....

๓. ประวัติการเข้ารับการอบรม

๓.๑ หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... ระยะเวลาอบรม..... วัน

๓.๒ หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... ระยะเวลาอบรม..... วัน

๓.๓ หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... ระยะเวลาอบรม..... วัน

๔. นายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ที่ทำงาน..... โทรสาร..... มือถือ..... (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

๕. มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ ในช่วงระยะเวลา

ช่วงเดือนกรกฎาคม 2553

ช่วงเดือนสิงหาคม 2553

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้เรียนแสดงความประสงค์ฯ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

- สงใบแสดงความประสงค์ต้องสถาบันพัฒนาบุคคลกรท้องถิ่น (หอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี มหาดไทย) กรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก(คลองนก) อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ๑๒๑๑๐ และทางโทรศัพท์หมายเลข
๐ ๒๕๗๗ ๔๗๐๗ – ๘ ภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๓ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทรศัพท์หมายเลข
๐ ๒๕๗๗ ๔๕๗๕