ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว 9969

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา ดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๓๐ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารการเตรียมตัว จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรผู้บริหารสถานศึกษา รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑๑ มิถุนายน ถึง ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ ศูนย์ฝึกอบรมโรงแรมสวนสุนันทา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กรุงเทพฯ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ให้สามารถบริหารงานด้านการศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อส่งเสริมให้องค์กรทางการศึกษามีความพร้อมความเข้มแข็งด้านบุคลากรทางการบริหาร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (.....ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ.....) เป็นผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว จึงขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้ผู้ได้รับคัดเลือกรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมในวันจันทร์ที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ ถึง ๑๐.๐๐ น. ณ ศูนย์ฝึกอบรมโรงแรมสวนสุนันทา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กรุงเทพฯ โดยแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับแขนยาว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมตามหลักสูตร คนละ ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ชำระเป็นเงินสดในวันรายงานตัว

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ฝึกอบรมโรงแรมสวนสุนันทา โทร. ๐-๒๑๖๐-๑๒๔๐ หรือเจ้าหน้าที่ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น โทร. ๐๘-๑๒๐๕-๒๙๙๗ และสามารถตรวจสอบรายชื่อและการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมได้ที่ WWW.LPDI.GO.TH หัวข้อ หนังสือราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ เอี่ยมอำภา)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น
ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม
โทร. ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๗๑
โทรสาร ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖-๗

หนังสือตอบยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ได้คัดเลือกข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรผู้บริหารสถานศึกษา รุ่นที่ ๕
ระหว่างวันที่ ๑๑ มิถุนายน ถึง ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด .....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้โดยตรง สำนักงานโทร.....
โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

☐ ขอยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๕

☐ ไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นนี้
และมีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นที่.....๖.....ระหว่างวันที่ ๓ ก.ย. ถึง ๒๘ ก.ย. ๒๕๕๕
หรือ รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....
หรือ รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....
(ระบุรุ่นที่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดเข้าอบรมต่อไป ดูแผนการฝึกอบรมได้ที่ WWW.LPDI.GO.TH

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งตามที่ระบุข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

(ลงชื่อ).....
(.....)
นายก.....

หมายเหตุ แจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมที่๐-๒๑๖๐-๑๒๔๐ หรือ ๐๘-๑๒๐๕-๒๙๙๗
หรือส่งโทรสารที่ ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖-๗

ที่ .....

สำนักงาน.....
ถนน.....

มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งตัวบุคลากรท้องถิ่นเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารสถานศึกษา รุ่นที่ ๕

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว..... ลงวันที่ .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งปัจจุบันของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/พนักงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นในหลักสูตรผู้บริหารสถานศึกษา รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑๑ มิถุนายน ถึง ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ ศูนย์ฝึกอบรม โรงแรมสวนสุนันทา กรุงเทพฯ นั้น

.....ขอส่งตัว .....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่าเป็นผู้ดำรงตำแหน่งที่ระบุไว้จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
นายก.....

หมายเหตุ - ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม<u>ถือหนังสือมาวันรายงานตัว</u>