ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๖๔๔

ถึง สำนักงาน/ที่ทำการ อบจ., เทศบาล, อบต. ที่มีโรงเรียนในสังกัด และเมืองพัทยา

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการโครงการ**ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาข้าราชการครู/พนักงานครู และบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น เพื่อให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะระดับชำนาญการพิเศษ (กรณีผู้ขอรับการประเมินมีผลการประเมินผลงานด้านที่ ๓ ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖** (โครงการเยียวยา) ให้กับข้าราชการครู พนักงานครู และบุคลากรทางการศึกษา ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยื่นขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนวิทยฐานะระดับชำนาญการพิเศษในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๕๔ แล้วไม่ผ่านการประเมินผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ <u>โดยผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการพัฒนา ตามแนวทางการพัฒนาที่ ก.ค.ศ. กำหนด</u> จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (รวมค่าเช่าที่พักระหว่างการประชุมฯ/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุมฯ และค่าตอบแทนวิทยากร) โดยกำหนดจะดำเนินการในเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมขอนแก่นโฮเต็ล อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือ อบจ., เทศบาล, อบต. และเมืองพัทยา สำรวจข้อมูลของข้าราชการครู พนักงานครูฯ ในสังกัดที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้น **โดยผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ จะต้องยื่นแบบคำขอเยียวยาต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อตรวจสอบและรับรองภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบผลการประเมิน** ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดรวบรวมข้อมูลและส่งบัญชีรายชื่อผู้ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ ไปยังส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕ ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๖ แล้วส่งเอกสารตัวจริงไปยังส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินการโครงการฯ ดังกล่าวต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
มีนาคม ๒๕๕๖

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๖-๙
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕

แบบสรุปรายชื่อข้าราชการครู/พนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นที่ประสงจะเข้าร่วมโครงการ
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาข้าราชการครู/พนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นเพื่อให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะระดับชำนาญการพิเศษ
(กรณีผู้ขอรับการประเมินมีผลการประเมินผลงานด้านที่ ๓ ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖
(โครงการเยียวยาผู้ที่ไม่ผ่านการประเมินรอบเดือนตุลาคม ๒๕๕๔)

ชื่อ.....(อบจ./เทศบาล/อบต.) ..... จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สำนัก/กอง/ร.ร.	กลุ่มสาระ	ยื่นแบบคำขอเยียวยา เมื่อ ว./ด./ป.

ลงชื่อ ..... ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....