

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/ ถุงเท้า สีขาวล้วน สำหรับเล่นกีฬา
8. อุปกรณ์เครื่องเล่นกีฬาตามถนัด
9. ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
10. เครื่องแบบสีกากีคอปับแขนยาว (สำหรับพิธีเปิด-ปิด)

การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม

ชาย แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว ผูกเนคไทของสถาบันพัฒนาบุคลากร
ท้องถิ่น กางเกงสีดํา หรือกรมท่า

หญิง แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาว กระโปรงสีดํา หรือกรมท่า ผูกเนคไทของสถาบัน
พัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดเตรียมเนคไทสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน

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 มหาไถย
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

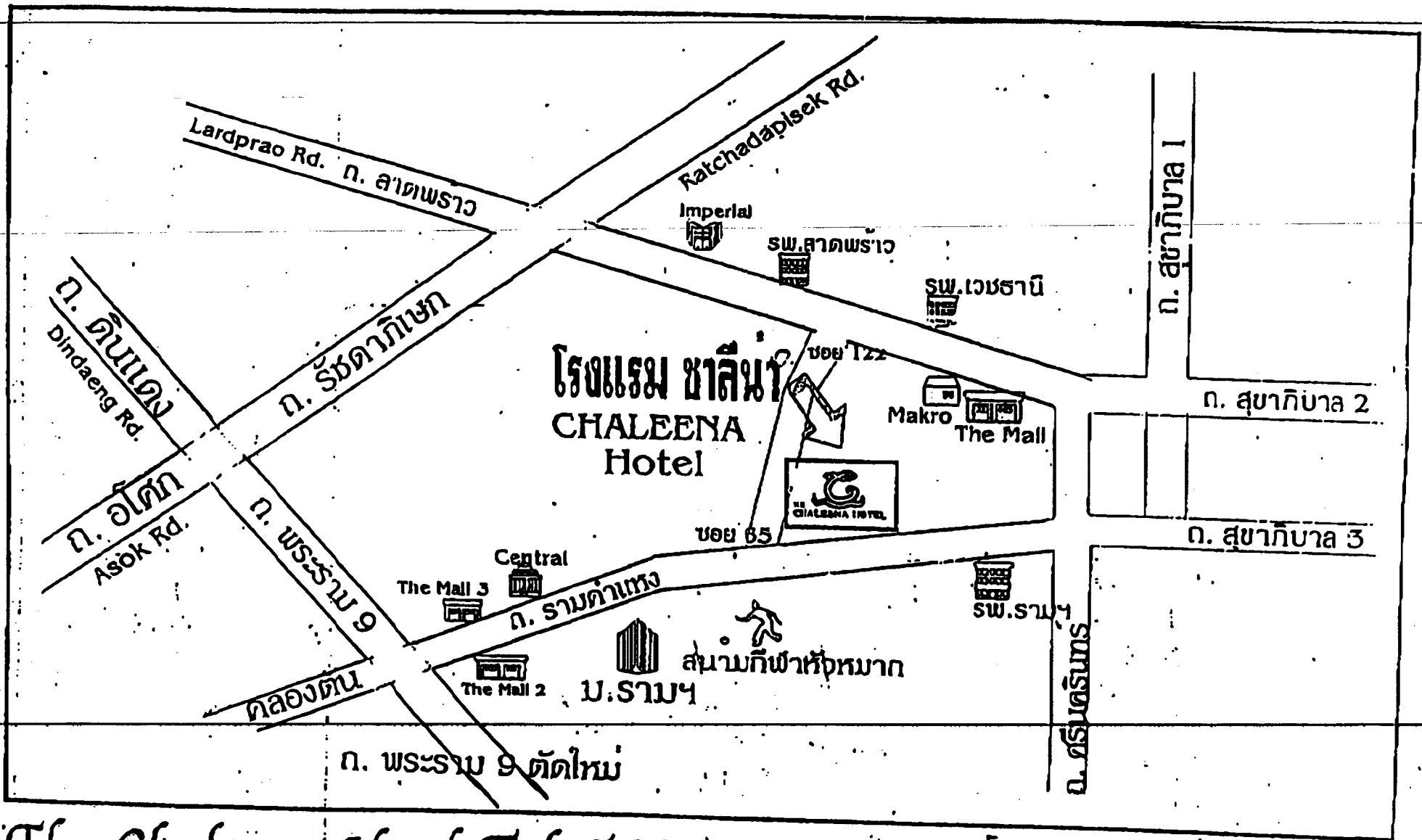
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำนักงาน.....

โทร./โทรสาร

โรงแรมชาลีนา โทร. 539-7101-11 ซ. รามคำแหง 65 หรือ ซ. ลาดพร้าว 122 (มทท 1)



The Chaleena Hotel Tel. 539-7101-11. [โทร 09-421-0804]

ซอย รามคำแหง 65 or ซอย ลาดพร้าว 122 (มทท 1)