



ที่ มท 0807.3/ว 291

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น
ถนนรังสิต-นครนายก อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี 12110

24 พฤศจิกายน 2551

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ (ระดับ 9)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าฝึกอบรม

ด้วยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับคณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้กำหนดจัดฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารงานมืออาชีพ (ระดับ 9) รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 16 มีนาคม - 4 เมษายน 2552 โดยจัดฝึกอบรมภายในประเทศ 2 สัปดาห์ และศึกษาดูงานต่างประเทศ 1 สัปดาห์ กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าฝึกอบรมประกอบด้วย ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ดำรงตำแหน่งระดับ 9 (รายละเอียดจะได้แจ้งให้ผู้สมัครทราบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งข้าราชการ/พนักงานในสังกัดทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถส่งใบสมัครถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12110 หรือสอบถามรายละเอียดที่ คุณอภิสิทธิ์ วรรณดุง 089-9692534

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล วาณิชเสนี)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

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

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร

รุ่นที่..... ระหว่างวันที่

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
- *ตำแหน่ง.....(.....) ระดับ.....
- สังกัด อบจ./เทศบาล/อบค.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....
- **วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

คำอธิบาย

* การระบุตำแหน่งให้ระบุตำแหน่งทางบริหาร และตำแหน่งตามสายงาน ให้ชัดเจน เช่น ผอ.กองช่าง(นักบริหารงานช่าง) หัวหน้าส่วนโยธา (นักบริหารงานช่าง), หัวหน้าส่วนโยธา (เจ้าหน้าที่บริหารงานช่าง) เป็นต้น

** การระบุวุฒิการศึกษาและสาขา กรณีมีหลายวุฒิให้ระบุวุฒิและสาขาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเท่านั้น

2. ประวัติการดำรงตำแหน่ง

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

3. ประวัติการเข้ารับการอบรม

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

4. หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ที่ทำงาน.....โทรสาร.....มือถือ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการศึกษารอบตามหลักสูตรดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- ✦ ส่งใบสมัครฯ ถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (หอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี महาดไทย) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก (คลองหก) อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110
- ✦ ส่งโทรสาร 02-5774707-8 (กรณีส่งโทรสารให้ส่งไปรษณีย์ตามไปด้วย)
- ✦ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02-577-1575