



ที่ มท 0807.3/ว 269

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น
ถนนรังสิต-นครนายก อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี 12110

25 พฤศจิกายน 2551

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตรรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าฝึกอบรม

ด้วยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับคณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้กำหนดจัดฝึกอบรมหลักสูตรรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในปีงบประมาณ 2552 รวม 2 รุ่น ดังนี้

- รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 23 กุมภาพันธ์ – 20 มีนาคม 2552
- รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 20 เมษายน – 15 พฤษภาคม 2552

โดยในแต่ละรุ่นจะจัดฝึกอบรมภายในประเทศ 3 สัปดาห์ และไปศึกษาดูงานต่างประเทศ 1 สัปดาห์ (รายละเอียดจะได้แจ้งให้ผู้สมัครทราบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกท่านทราบ ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถส่งใบสมัครถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี 12110 หรือสอบถามรายละเอียดที่ คุณอภิสิทธิ์ วรรณดุง 089-9692534

ขอแสดงความนับถือ

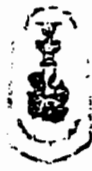
(นายสุรพล วาณิชเสนี)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

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

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร

รุ่นที่..... ระหว่างวันที่

1. ชื่อ..... รหัสดุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี
 *ตำแหน่ง..... (.....) ระดับ.....
 สังกัด อบรม/เทศบาล/อาศ..... 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..... มิตถิอ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการศึกษอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวได้

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 02-577-4575