

หนังสือตอบยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ได้จัดฝึกอบรมหลักสูตร.....รุ่นที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ สังกัด (อบต./เทศบาล/อบจ)

อำเภอ.....จังหวัด.....

☐ ยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....รุ่นที่.....

☐ ไม่ยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....รุ่นที่.....

เนื่องจาก.....(กรณีที่ไม่ยืนยัน)

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้โดยตรง สำนักงาน โทร

โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

(ลงชื่อ)(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งหนังสือตอบยืนยันได้

1. ทางไปรษณีย์ส่งถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อาคารหอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี มหาดไทย
ถ.รังสิต – นครนายก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110 (ก่อนการอบรม 10 วัน)
2. ทางโทรศัพท์หรือโทรสารหมายเลข 0-2577-4707-8, 0-2577-6615

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/ ถูงเท้า สีขาวล้วน สำหรับเล่นกีฬา
8. อุปกรณ์เครื่องเล่นกีฬาตามถนัด
9. ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
10. เครื่องแบบสีกากีคอปัสแขนยาว (สำหรับพิธีเปิด-ปิด)

การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม

ชาย แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว ผูกเนคไทของสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น
กางเกงสีดํา หรือกรมท่า

หญิง แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาว กระโปรงสีดํา หรือกรมท่า ผูกเนคไทของสถาบัน
พัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดเตรียมเนคไทสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน

การชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมกัน
หลายหลักสูตรให้ชำระค่าลงทะเบียนเป็นเช็คหรือแคชเชียร์เช็ค แยกเป็นรายบุคคล



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

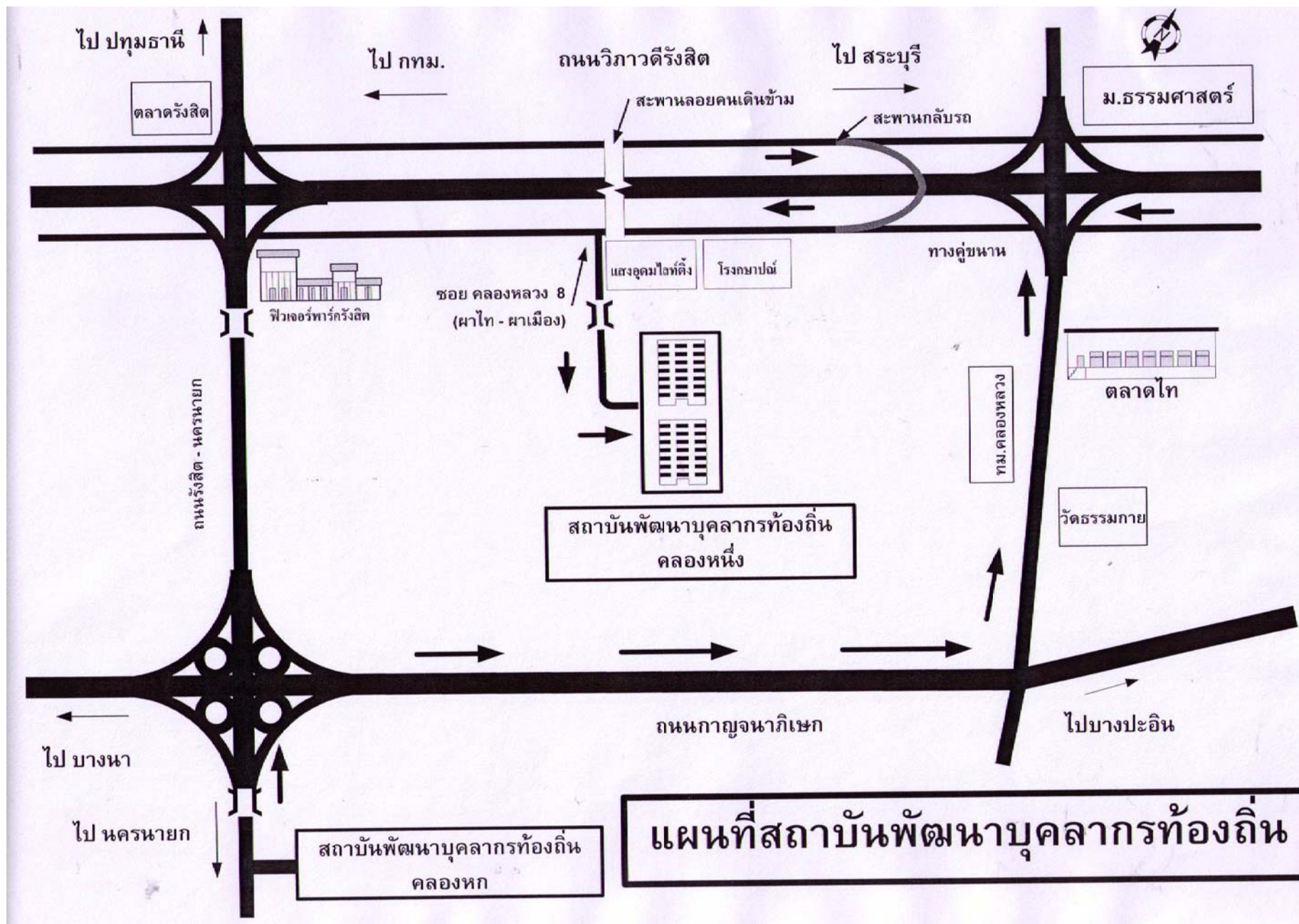
ขอแสดงความนับถือ

(.....)

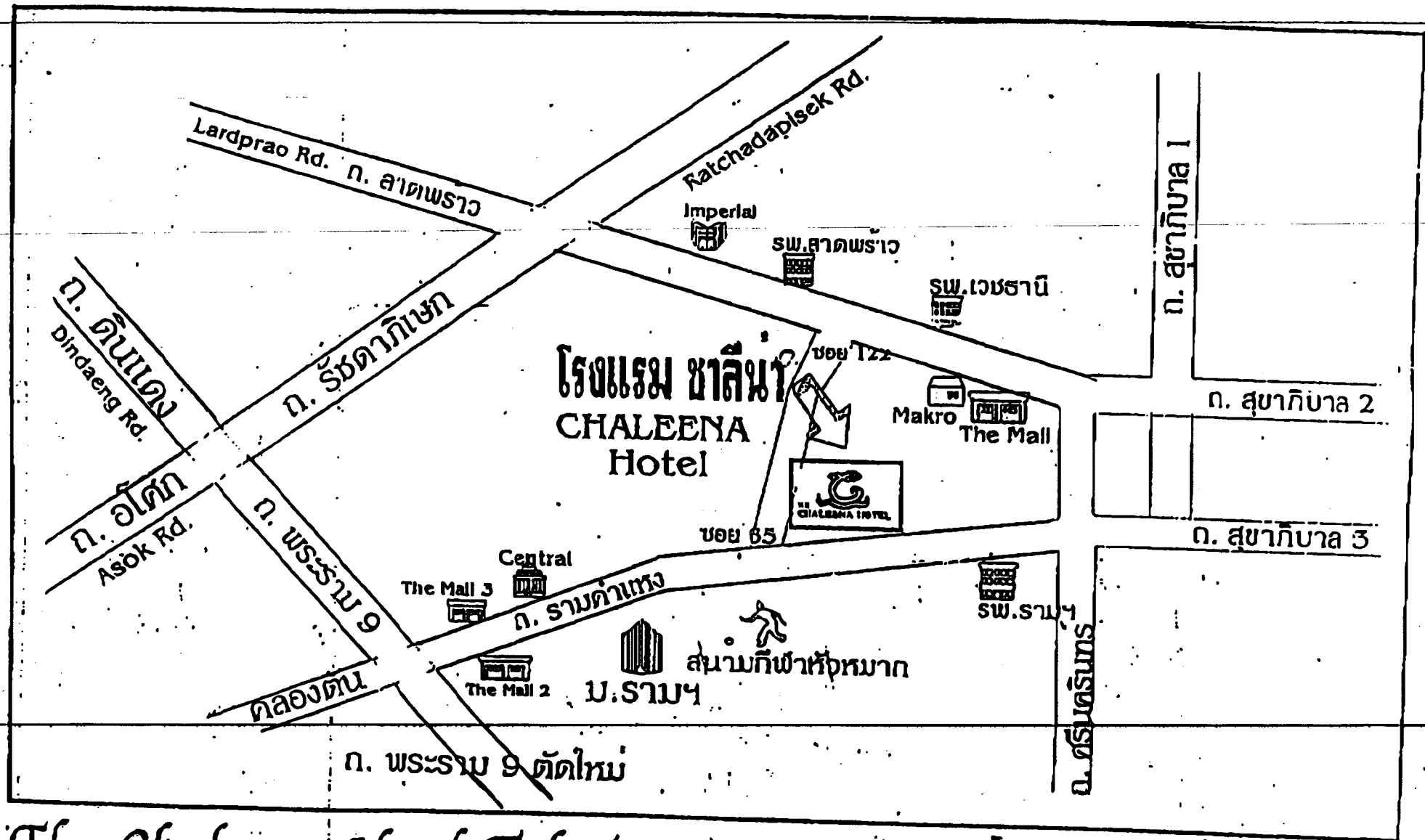
ตำแหน่ง.....

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]
 ซ. รามคำแหง 65 or ซ. ลาดพร้าว 122 (มทท 1)