



ที่ มท 0807.3 /ว 134

ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

พร้อมหนังสือนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอส่งโครงการฝึกอบรมของสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น และ สถาบันการศึกษาตามโครงการความร่วมมือกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี เดือน มิถุนายน - กันยายน 2549 และแบบใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดทราบและสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโดยทั่วถึงกัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

24 พฤษภาคม 2549

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

โทร 0 2577 4707

โทรสาร 0 2577 4708

E-mail : Localman_20@hotmail.com



ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร

วันที่..... ระหว่างวันที่

เขียนที่.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

วันที่.....

1. ชื่อ.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด อบจ./เทศบาล/อบต.
2. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....
3. ประวัติการดำรงตำแหน่ง
3.1 ตำแหน่ง.....เมื่อ.....
3.2 ตำแหน่ง.....เมื่อ.....
3.3 ตำแหน่ง.....เมื่อ.....
4. ประวัติการเข้ารับการศึกษาอบรม
4.1 หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....ระยะเวลาอบรม.....วัน
4.2 หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....ระยะเวลาอบรม.....วัน
4.3 หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....ระยะเวลาอบรม.....วัน
5. หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ที่ทำงาน.....โทรสาร.....มือถือ.....
E – mail Address :

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

✦ ส่งใบสมัครฯ ถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (หอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี มหาดไทย)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก (คลอง 6) อ.ธัญบุรี

จ.ปทุมธานี 12110 หรือ โทรสาร 0 - 2577 - 4708