



ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๑๕๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการฝึกอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๑

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. บัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบใบโอนเงินค่าลงทะเบียน | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. เอกสารการเตรียมตัว | จำนวน ๑ ชุด |

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๖ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๐ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนพหลโยธิน (ซอยคลองหลวง ๘) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี วัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความชำนาญ มีความเชี่ยวชาญในหลักวิชาพื้นฐาน เข้าใจในเทคนิคการบริหารงานสมัยใหม่ วางตัวเป็นกลาง ยึดมั่นในอุดมการณ์ สามารถที่จะวินิจฉัยและตัดสินใจปัญหาต่างๆ ได้อย่างถูกต้องในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (...ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ...) เป็นผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรม จึงขอแจ้งให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๓๓,๒๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ชำระเงินภายในวันจันทร์ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โดยธนาคารจะออก "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ทั้งนี้ ผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อน จะได้รับการพิจารณาให้เข้ารับการฝึกอบรมตามลำดับ

๒. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันอาทิตย์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยแต่งกายชุดนักศึกษา

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น นายวินัย สาดพิง โทร. ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๘๕ หรือนายอนุชา สาเส๊ะ โทร. ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๘๑ และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ www.lpdi.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย ช โชคชัย คำแหง)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร. ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖