

☒ สป. ☐ สักข.
☐ กลัง ☐ ศา.
☐ ข้าง ☐ อื่น ๆ.....



ที่ มท ๐๘๐๗.๗/ว ๓๔๓๕

องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

เลขที่รับ 324

วันที่รับ 27 มี.ค. 2564

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา 10.00 น.

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์แผนดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม)

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๗.๗/ว ๓๔๐๓ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนโครงการฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ได้กำหนดแผนโครงการฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยดำเนินการโครงการฝึกอบรม ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ซอยคลองหลวง ๘ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือแจ้งประชาสัมพันธ์ให้แก่บุคลากรในสังกัดได้ทราบแผนโครงการฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามที่ส่งมาด้วย ๑ และขอให้ท่านพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติหน้าที่ ทั้งนี้สามารถสืบค้นข้อมูลได้ที่ www.lpd.go.th หัวข้อสมัครอบรม หรือสามารถนำส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

☐ เพื่อไปลงทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โปรดส่งแผน

ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมบุคลากรของ... ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ไปรษณีย์)

ขอแสดงความนับถือ

(นายศศิน พัฒนภิรมย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



QR CODE Download สิ่งส่งมาด้วย
สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น
กลุ่มงานบริการการฝึกอบรม

(นายโอภาส นันทิการัตน์ ณ อยุธยา โฆษกสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

(นายณรงค์ เกษประทุม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

แผนโครงการฝึกอบรมบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร	รุ่นที่	กำหนดการฝึกอบรม	คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม	สถานที่จัดอบรม	เจ้าหน้าที่ประสานงานหลักสูตร
หลักสูตรการทำแบบฟอร์มออนไลน์ (E-Form) และการจัดทำภาพ (Infographic) จำนวน 30 คน/รุ่น ค่าลงทะเบียน 8,500 บาท/คน รวมค่าที่พักและค่าอาหาร ยกเว้นค่าเดินทางไป - กลับ	1 2 3 4	1 - 6 ก.พ. 2564 14 - 19 มี.ค. 2564 16 - 21 พ.ค. 2564 11 - 16 ก.ค. 2564	ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ทุกตำแหน่ง และพนักงานจ้างของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุก ตำแหน่ง	สถาบันพัฒนา บุคลากรท้องถิ่น ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	นายภารดา เทพหัสดิน ณ อยุธยา โทร. 064-296-4036
หลักสูตรการสร้างเว็บไซต์สำหรับองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น จำนวน 30 คน/รุ่น ค่าลงทะเบียน 8,500 บาท/คน รวมค่าที่พักและค่าอาหาร ยกเว้นค่าเดินทางไป - กลับ	1 2 3 4	7 - 12 ก.พ. 2564 28 มี.ค. - 2 เม.ย. 2564 6 - 11 มี.ย. 2564 1 - 6 ส.ค. 2564	ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ทุกตำแหน่ง และพนักงานจ้างของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุก ตำแหน่ง	สถาบันพัฒนา บุคลากรท้องถิ่น ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	นายภารดา เทพหัสดิน ณ อยุธยา โทร. 064-296-4036
หลักสูตรเทคนิคการเขียนสูตรและการใช้งาน Excel สำหรับงานท้องถิ่น จำนวน 30 คน/รุ่น ค่าลงทะเบียน 8,500 บาท/คน รวมค่าที่พักและค่าอาหาร ยกเว้นค่าเดินทางไป - กลับ	1 2 3 4	21 - 26 ก.พ. 2564 25 - 30 เม.ย. 2564 20 - 25 มิ.ย. 2564 22 - 27 ส.ค. 2564	ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ทุกตำแหน่ง และพนักงานจ้างของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุก ตำแหน่ง	สถาบันพัฒนา บุคลากรท้องถิ่น ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	นายภารดา เทพหัสดิน ณ อยุธยา โทร. 064-296-4036



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

หลักสูตร.....วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน13 หลัก

ตำแหน่ง.....ระดับ

สังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต)

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัครฯ เป็นผู้มีความสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตามหลักสูตรฯ หากสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น พบภายหลังว่าไม่มีคุณสมบัติฯ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....) (.....)

ปลัด/รองปลัด.....

อนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม และอนุมัติให้จ่ายค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวได้

จำนวน.....บาท (.....)



ลงชื่อ.....
(.....)

นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- สมัครได้ทาง www.lpdi.go.th หรือนำส่งใบสมัครทาง E-mail : lpdi_0807@hotmail.com หรือทาง LINE Open Chat
- การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะสมบูรณ์ เมื่อมีหนังสือแจ้งบัญชีรายชื่อผู้มีความสามารถเข้ารับการฝึกอบรม ไปยัง อบท. ด่วนส่งอีกครั้ง (ก่อนการอบรมประมาณ 1 เดือน)