

จังหวัดแพร่



ที่ พร ๐๐๒๓.๑/จ ๑๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

พร้อมนี้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๒.๔/ว ๕๑ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๙ เรื่อง การอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้ข้าราชการในสังกัดเข้าร่วมฝึกอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ หากสนใจสามารถส่งใบสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าว ให้จังหวัดในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๙

จังหวัดแพร่

๑๑ มกราคม ๒๕๕๙

งานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๕

www.Phraelocal.go.th



ที่ มท ๐๘๐๒.๔/ว ๕๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง การอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักสูตรการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบแสดงเจตจำนงของข้าราชการในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๕. งบหน้าบัญชีรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดแนวทางการส่งเสริมความรู้ให้กับข้าราชการในสังกัดเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้ข้าราชการเข้าร่วมฝึกอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม ยกเว้นค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการเดินทางให้เบิกจากต้นสังกัด

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยจึงขอให้ท่านแจ้งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัดที่ประสงค์สมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดเวลาจะถือว่าสละสิทธิ์ไม่ส่งข้าราชการในสังกัดเข้ารับการคัดเลือก ทั้งนี้ เพื่อกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจักได้ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครฯ เข้ารับการอบรมต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรินทร์ จักกะพาก)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองการเจ้าหน้าที่
กลุ่มงานวางแผนอัตรากำลังและระบบงาน
โทร. ๐ ๒๒๕๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๒๐๔
โทรสาร ๐ ๒๒๕๓ ๖๖๓๗

หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเข้ารับการอบรม
ในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดแนวทางการส่งเสริมความรู้ให้กับข้าราชการในสังกัดเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน โดยการเข้าร่วมฝึกอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อให้การคัดเลือกข้าราชการเข้าร่วมฝึกอบรมหรือเป็นเจ้าหน้าที่โครงการฝึกอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดแนวทางการดำเนินการคัดเลือกฯ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นไว้ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

เป็นข้าราชการพลเรือน สังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และปฏิบัติงานในสายงานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรนั้นๆ

๒. การรับสมัคร

๒.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ต้องกรอกข้อมูลใน

๑) ใบสมัคร และ

๒) แบบแสดงเจตจำนงของข้าราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในการนำความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่ได้รับจากการอบรมมาใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติราชการแล้ว นำเสนอผ่านผู้อำนวยการสำนัก หรือผู้อำนวยการกอง หรือท้องถิ่นจังหวัดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และลงนามรับรอง

๒.๒ ข้าราชการมีสิทธิแจ้งความต้องการในการฝึกอบรมไม่เกินคนละ ๑ หลักสูตร

๒.๓ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ส่งใบสมัครไปยัง กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๒๐๔ โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๖๖๓๗ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

๓. วิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการประเมินบุคคลจากข้อมูลประวัติการรับราชการ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการอบรมเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้อง โดยการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกทาง www.dla.go.th หัวข้อ “หน่วยงานภายใน” หน่วยงาน “กองการเจ้าหน้าที่” เมนู “การฝึกอบรม”

หลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่	หลักสูตร	รุ่นที่	ระยะเวลาการฝึกอบรม	จำนวนข้าราชการ ที่เข้าอบรม	สถานที่อบรม
๑	นักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๗๗	๑๕ มี.ค. - ๘ เม.ย. ๕๗	๑	สพบ. คลองหนึ่ง
		๕๔	๑ - ๒๖ ก.พ. ๕๗	๑	สพบ. คลองหนึ่ง
		๕๕/๑	๑๕ มี.ค. - ๘ เม.ย. ๕๗	๑	สพบ. คลองหนึ่ง
		๕๕/๒	๑๕ มี.ค. - ๘ เม.ย. ๕๗	๑	สพบ. คลองหนึ่ง
		๕๖	๑ - ๑๙ ก.พ. ๕๗	๒	สพบ. คลองหก
		๘๗	๒๑ มี.ค. - ๘ เม.ย. ๕๗	๒	สพบ. คลองหก
๕	นักบริหารงานคลัง	๖๘/๑	๑ - ๒๖ ก.พ. ๕๗	๒	สพบ. คลองหนึ่ง
		๖๘/๒	๑ - ๒๖ ก.พ. ๕๗	๒	สพบ. คลองหนึ่ง
		๕๔	๑ - ๑๙ ก.พ. ๕๗	๒	สพบ. คลองหก
๖	เจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานพัสดุ	๕๕	๒๑ มี.ค. - ๘ เม.ย. ๕๗	๒	สพบ. คลองหก
		๑๓	๑๕ มี.ค. - ๘ เม.ย. ๕๗	๒	สพบ. คลองหนึ่ง
		๖๒/๑	๒๒ ก.พ. - ๑๘ มี.ค. ๕๗	๒	สพบ. คลองหก
๘	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน	๖๒/๒	๒๒ ก.พ. - ๑๘ มี.ค. ๕๗	๒	สพบ. คลองหก

ใบสมัครข้าราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเข้ารับการอบรม
ในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ความต้องการในการฝึกอบรม ต้องการเข้ารับการอบรมในหลักสูตร

หลักสูตร.....รุ่นที่.....

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

*ตำแหน่ง..... ฝ่าย/ส่วน/อำเภอ/กลุ่มงาน.....

สำนัก/กอง/สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ (ติดต่อกรณีเร่งด่วน)

(ข้อมูลการดำรงตำแหน่ง* การระบุตำแหน่งให้ระบุตำแหน่งทางบริหาร และตำแหน่งตามสายงาน ให้ชัดเจน เช่น หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น (นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ) ,ท้องถิ่นอำเภอ (นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ) เป็นต้น

๓. ประวัติการรับราชการ

๓.๑ วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓.๒ เงินเดือน.....บาท (ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘)

๓.๓ กรณีโอนมารับราชการในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับโอนมาเมื่อวันที่

เดือนพ.ศ.รวมระยะเวลาที่รับโอนมา ปี เดือน

ต้นสังกัดเดิมคือ.....

๓.๔ วันเดือนปีที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ (เฉพาะการเลื่อนระดับตั้งแต่เข้ารับราชการ)

ตำแหน่ง	ระดับ	เมื่อวันที่

๓.๕ ผลการประเมินการปฏิบัติงานย้อนหลัง

๑) รอบการประเมิน ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ผลการประเมิน พอใช้ ดี ดีมาก ดีเด่น

๒) รอบการประเมิน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ผลการประเมิน พอใช้ ดี ดีมาก ดีเด่น

๓) รอบการประเมิน ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ผลการประเมิน พอใช้ ดี ดีมาก ดีเด่น

๔) รอบการประเมิน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ผลการประเมิน พอใช้ ดี ดีมาก ดีเด่น

๕) รอบการประเมิน ๑ เมษายน ๒๕๕๘ ผลการประเมิน พอใช้ ดี ดีมาก ดีเด่น

๓.๖ วุฒิการศึกษา ที่ได้รับ

ปริญญา	ชื่อวุฒิการศึกษา	ชื่อย่อวุฒิ	สาขา	วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา		
				วันที่	เดือน	ปี
เอก						
โท						
ตรี						

๓.๗ ประวัติการฝึกอบรม (นับตั้งแต่ครั้งสุดท้ายเรียงลำดับลงไป)

ลำดับที่	หลักสูตร	จากสถาบัน	ระยะเวลาตั้งแต่..ถึง...

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวได้

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/ท้องถิ่นจังหวัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบแสดงเจตจำนงของข้าราชการในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ในการนำความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่ได้รับจากการรับการอบรม
ใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติราชการ

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

ระดับ.....สังกัด.....

มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการดังนี้

๑.

.....

๒.

.....

๓.

.....

๔.

.....

โดยขอแสดงเจตจำนงว่า เมื่อข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกและผ่านการฝึกอบรมแล้ว จะนำความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่ได้รับจากการฝึกอบรมมา ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ มาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาการปฏิบัติราชการในอำนาจหน้าที่ของตนเองและสนับสนุนการปฏิบัติราชการของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นให้เกิดการพัฒนาต่อเนื่องตามเป้าหมายของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี และมีความพร้อมที่จะให้มีการติดตามและประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ฯ ภายหลังจากการฝึกอบรม ดังนี้

ความรู้ฯ ที่คาดว่าจะได้รับการฝึกอบรมตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์ของทุนฯ	แนวทางในการนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนางานของตนเอง/กรม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ	ตัวชี้วัดผลผลิต/ผลลัพธ์และเป้าหมายตัวชี้วัด

		สำหรับกองการเจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)
ตำแหน่ง..... ผู้สมัคร	ตำแหน่ง..... ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ผู้ตรวจสอบความครบถ้วน

งบทันบัญญัติรายชื่อ

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นดำเนินการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนัก/กอง/สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....

หลักสูตร	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (วัน/เดือน/ปี)	เงินเดือนปัจจุบัน	บรรจุเข้ารับราชการ (วัน เดือน ปี)	โอนมารับราชการใน สังกัด สอ. (วัน เดือน ปี)
๑						๑	
						๒	
๒						๑	
						๒	
ฯลฯ							

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/ท้องถิ่นจังหวัด.....

วัน เดือน ปี.....