

รศ.
อน
อร
สน

ที่ ศธ ๐๕๖๗/๖๔๗๘



เลขที่	814
วันที่	28 มี.ค. ๖1
เวลา	15.5๖น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทงนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารงานบุคคลมืออาชีพ การประเมินผลการปฏิบัติงาน การเลื่อนขั้นเงินเดือน การประเมินโบนัส การเลื่อนระดับ การกำหนดหรือปรับปรุงตำแหน่ง/โครงสร้าง ส่วนราชการตามหลักเกณฑ์ใหม่ และร่างพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นฉบับล่าสุด”

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าพนักงานส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ปฏิบัติราชการให้บรรลุตามเป้าหมาย และแผนงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ก.กลาง ของท้องถิ่นจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์มาตรฐานทั่วไปให้บุคลากรท้องถิ่นปฏิบัติตามในเรื่องการประเมินผลการปฏิบัติงาน การเลื่อนขั้นเงินเดือนในระบบแห่ง การจ่ายเงินโบนัส ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย การกำหนดความก้าวหน้าในสายงาน การปรับปรุงตำแหน่งของพนักงาน การปรับปรุงโครงสร้างส่วนราชการให้รองรับกับปริมาณงานและภารกิจของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และในอนาคตอันใกล้ จะมีกฎหมายพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นฉบับใหม่

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารงานบุคคลมืออาชีพ การประเมินผลการปฏิบัติงาน การเลื่อนขั้นเงินเดือน การประเมินโบนัส การเลื่อนระดับ การกำหนดหรือปรับปรุง ตำแหน่ง/โครงสร้างส่วนราชการตามหลักเกณฑ์ใหม่ และร่างพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ฉบับล่าสุด” โดยเชิญ “อาจารย์ปิยะ คังกัน” วิทยากรผู้รับผิดชอบโดยตรงจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาเป็นวิทยากร บรรยายค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม ของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้สามารถ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ , ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail:tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

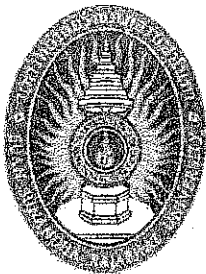
ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เอกเดช เกิดวิชัย)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การบริหารงานบุคคลมืออาชีพ การประเมินผลการปฏิบัติงาน การเลื่อนขั้นเงินเดือน การประเมินโบนัส การเลื่อนระดับ การกำหนดหรือปรับปรุงตำแหน่ง/โครงสร้างส่วนราชการตามหลักเกณฑ์ใหม่ และร่างพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นฉบับล่าสุด”

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมวิวัน อ.เมือง จ.นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๔ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๘ - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ | โรงแรมโฆษะ อ.เมือง จ.ขอนแก่น |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑ - ๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ | โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี |

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

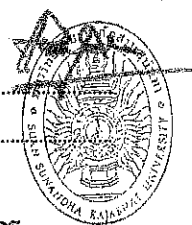
๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

(๑) ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	มือถือ.....
(๒) ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	มือถือ.....
(๓) ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	มือถือ.....
(๔) ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	มือถือ.....
(๕) ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)
 ๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ , ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ หรือ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือโทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ ได้ทุกวันทำการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ และสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com

๕ ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
 e-mail.....หมายเหตุ.....

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร
 ***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



อาหารอิสลาม จำนวน.....ท่าน

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

