

ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๗๕๕



ศาลากลางจังหวัดกระบี่  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการฝึกอบรมข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดกระบี่  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลผู้ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดกระบี่ จะจัดทำโครงการฝึกอบรมข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดกระบี่ ที่ได้รับการบรรจุใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เพื่อเป็นการพัฒนาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การสร้างความรู้ ความเข้าใจ การสร้างจิตสำนึกและเสริมสร้างแนวความคิดด้านการบริหารสมัยใหม่ของข้าราชการไทยที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วให้กับของข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งใหม่ โดยเป้าหมายผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการบรรจุใหม่หรือที่ได้รับการบรรจุมาไม่เกิน ๓ ปี จำนวน ๑ รุ่น ซึ่งจะดำเนินการในช่วงเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ระยะเวลาการฝึกอบรม ๓ วัน ๒ คืน

ดังนั้น เพื่อให้การเตรียมการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ เทศบาลเมืองกระบี่ และอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจข้าราชการและ  
พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการบรรจุใหม่หรือที่ได้รับการบรรจุมาไม่เกิน ๓ ปี ตามแบบสำรวจที่ส่งมาพร้อมนี้ส่งจังหวัด  
ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรวิชญ์ ไชยสวัสดิ์)  
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙ , ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

แบบสำรวจข้อมูลรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมปฐมนิเทศข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่จังหวัดกระบี่  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

องค์กรบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์กรบริหารส่วนตำบล.....ขอส่งรายชื่อ  
ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการบรรจุใหม่เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

๑. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๒. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๓. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๔. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๕. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๖. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๗. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๘. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๙. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....
๑๐. นาย/นางสาว/นาง..... ตำแหน่ง ..... ระดับ.....  
บรรจุแต่งตั้งเมื่อ..... โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน  
( )

นายก.....

**หมายเหตุ**

๑. บัญชีรายชื่อที่จัดส่งให้จังหวัดจะต้องเป็นบุคคลที่บรรจุใหม่และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้
๒. หากมีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกินกว่าที่กำหนดจังหวัดจะพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้ครบตามจำนวน