

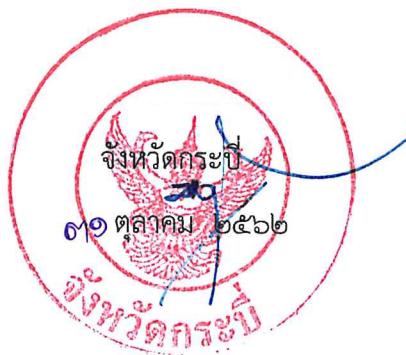


ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดgrade ๑ และเทศบาลเมืองgrade ๑

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะเข้าร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินโครงการผลิตครุเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ระยะที่ ๒ ซึ่งมี วัตถุประสงค์เพื่อคัดเลือกคนดี คนเก่งในท้องถิ่นและต้องการเป็นครุได้เข้าศึกษาวิชาชีพครุในคณะครุศาสตร์หรือ ศึกษาศาสตร์ ณ สถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการกับสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ที่แสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการต้องสงวน อัตราไว้รองรับการบรรจุผู้สำเร็จการศึกษา กำหนดดำเนินการจำนวน ๓ รุ่น ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ คัดเลือกจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และกำหนดเงื่อนไขผู้สมัครว่าต้องเป็น ผู้มีภูมิลำเนาในจังหวัดที่จะใช้ตำแหน่งบรรจุ เมื่อบรรจุแล้วต้องดำรงตำแหน่งไม่น้อยกว่า ๕ ปี จึงจะมีสิทธิขอหยัยได้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด รายงานความประสงค์การเข้าร่วมโครงการตามแบบ รายงานฯ จัดส่งไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตาม หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๔๒๑๔ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๘๙  
ผู้ประสานงาน นายสุวิชชา โภคินานท์  
โทร. ๐๙ ๓๖๖๗ ๒๗๗๙



สำนักงานท้องถิ่นเมืองวังกระดี  
เลขที่ ๐๐๖๕๑๐  
วันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๗  
เวลา .....

ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ ว.๔๙๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะเข้าร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ระยะที่ ๒ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อคัดเลือกคนดี คนเก่ง ในท้องถิ่นและต้องการเป็นครูได้เข้าศึกษาวิชาชีพครูในคณะครุศาสตร์หรือศึกษาศาสตร์ ณ สถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการกับสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่แสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการต้องส่วนอัตราไว้รองรับการบรรจุผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และกำหนดเงื่อนไขผู้สมควรว่าต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาในจังหวัดที่จะใช้ตำแหน่งบรรจุ เมื่อบรจุแล้วต้องดำรงตำแหน่งไม่น้อยกว่า ๕ ปี จึงจะมีสิทธิอยู่ได้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถแก้ปัญหาความขาดแคลนครูได้ในระดับหนึ่ง จึงจะเข้าร่วมโครงการในปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดเจ้าท้องถิ่นที่มีโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดรายงานความประสงค์การเข้าร่วมโครงการตามแบบรายงานแบบท้ายหนังสือนี้ จัดส่งไปยังกลุ่มงานบริหารงานบุคคล ทางการศึกษาท้องถิ่น พร้อมทั้งจัดส่งไฟล์ข้อมูลทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ [tipraweera@gmail.com](mailto:tipraweera@gmail.com) ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินโครงการฯ ต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กลุ่มงานบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น  
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๔๗๒๔  
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๕๕  
ผู้ประสานงาน  
นางสาวน้ำทิพย์ หิรัญวงศ์ โทร ๐๖ ๒๑๔๑ ๘๘๘๗

แบบรายงานแสดงความประสังค์การเข้าร่วมโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ระยะที่ ๒

๑. ข้อมูลหน่วยงานที่แสดงความประสังค์

ชื่อ อปท.อบจ./เทศบาล/อบต..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โดย นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

มีความประสังค์เข้าร่วมโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ระยะที่ ๒

๒. ข้อมูลอัตราตำแหน่งที่ว่าง

มีความประสังค์สังวนอัตราตำแหน่งเพื่อรองรับการบรรจุ ดังนี้

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย จำนวน..... อัตรา ในปีการศึกษา.....

ชื่อสถานศึกษาที่มีอัตราว่าง.....

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วยเด็ก จำนวน..... อัตรา ในปีการศึกษา.....

ชื่อสถานศึกษา (ศพด.) ที่มีอัตราว่าง.....

ลงชื่อ .....

(.....)

หมายเหตุ ผู้แสดงความประสังค์ที่มีอำนาจกระทำการในนามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทรคัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

e-Mail.....