



ที่ มส ๐๐๒๓.๖/ ๓๑๔๐

ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การจัดฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๔๙๗ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

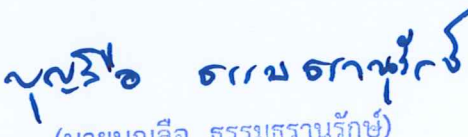
ด้วยจังหวัดแม่ฮ่องสอนได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบแนวทางการส่งเสริมการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตลอดจนสามารถแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดอบรมจำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอความร่วมมือองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอนดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณามอบหมายผู้แทนกองสาธารณสุข ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย และผู้แทนสถานีนอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน) เข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
๒. จัดส่งรายชื่อให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ maehongsonlocal.06@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗
๓. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว แต่ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่ผู้นั้นติดภารกิจไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้พิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น และแจ้งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอนทราบ อย่างน้อยก่อนการจัดฝึกอบรม ๗ วันทำการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายบุญลือ ธรรมธรรานุกัญ)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. ๐ ๕๓๖๑ ๒๘๔๑

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๕๙/๗



เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จังหวัดนนทบุรี  
เลขที่รับ ๒๒๓๒  
วัน/เดือน/ปี ๐๕ เม.ย. ๒๕๖๗  
เวลา 13:25  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ๓๕๖  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ เม.ย. ๒๕๖๗

๕ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การจัดฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการ	จำนวน ๑ ชุด
๓. กลุ่มเป้าหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการถ่ายโอนฯ	จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบแนวทางการส่งเสริมการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนสามารถแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดอบรมจำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรม เซลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

- ให้ท้องถิ่นจังหวัดพิจารณามอบหมายเจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน) เข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
- แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พิจารณามอบหมายผู้แทนกองสาธารณสุข ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย และผู้แทนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๖๒ จังหวัด จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน) เข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
- แจ้งเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณามอบหมายผู้แทนแห่งละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน) เข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
- ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ และแจ้งรายชื่อตามแบบตอบรับส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [goodhealthdla2021@gmail.com](mailto:goodhealthdla2021@gmail.com) ภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

/๕. กรณี ...



๕. กรณีแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมแล้ว แต่ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่ผู้นั้นติดภารกิจไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้พิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น และแจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ อย่างน้อยก่อนการจัดฝึกอบรม ๕ วันทำการ

๖. หากบุคลากรของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา โดยตรง โทรศัพท์ ๐๓ ๓๑๕๔ ๙๙๙ และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนนี้จากต้นสังกัด

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พักระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/49S5vZt> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ /๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสาน นางสาวภัชร์จิรส์ม์ รัชเมฆรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา

กลุ่มเป้าหมายของจังหวัดและองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.) ที่รับการถ่ายโอนสถานีอนามัย  
เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	จังหวัด	เจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นจังหวัดฯ ละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	ผู้แทนกองสาธารณสุขของ อบจ. ที่รับการถ่ายโอนฯ		ผู้แทน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ภารกิจให้ อบจ. จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	รวมจำนวน (คน)
			รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒		
๑	กระบี่	๒	๒		๒	๖
๒	กาญจนบุรี	๒		๒		๖
๓	กาฬสินธุ์	๒	๒			๖
๔	กำแพงเพชร	๒		๒		๖
๕	ขอนแก่น	๒		๒		๖
๖	จันทบุรี	๒		๒		๖
๗	ฉะเชิงเทรา	๒				๒
๘	ชลบุรี	๒		๒		๖
๙	ชัยนาท	๒				๔
๑๐	ชัยภูมิ	๒	๒			๖
๑๑	ชุมพร	๒				๔
๑๒	เชียงใหม่	๒		๒		๖
๑๓	ตรัง	๒				๖
๑๔	ตราด	๒				๔
๑๖	ตาก	๒			๒	๔

กลุ่มเป้าหมายของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.) ที่รับการถ่ายโอนสถานีนามัย  
เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	จังหวัด	เจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นจังหวัดฯ ละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	ผู้แทนกองสาธารณสุขของ อบจ. ที่รับการถ่ายโอนฯ		ผู้แทน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ภารกิจให้ อบจ. จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	รวมจำนวน (คน)
			รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒		
๑๗	นครนายก	๒				๒
๑๘	นครปฐม	๒	๒		๒	๖
๑๙	นครพนม	๒			๒	๔
๒๐	นครราชสีมา	๒		๒	๒	๖
๒๑	นครศรีธรรมราช	๒	๒		๒	๖
๒๒	นครสวรรค์	๒		๒	๒	๖
๒๓	นนทบุรี	๒			๒	๔
๒๔	นราธิวาส	๒	๒		๒	๖
๒๕	น่าน	๒		๒	๒	๖
๒๖	บึงกาฬ	๒				๒
๒๗	บุรีรัมย์	๒				๒
๒๘	ปทุมธานี	๒			๒	๔
๒๙	ประจวบคีรีขันธ์	๒			๒	๔
๓๐	ปราจีนบุรี	๒		๒	๒	๖
๓๑	ปัตตานี	๒		๒	๒	๖
๓๒	พระนครศรีอยุธยา	๒				๒



กลุ่มเป้าหมายของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.) ที่รับการถ่ายโอนสถานีอนามัย  
เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	จังหวัด	เจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นจังหวัด ละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	ผู้แทนกองสาธารณสุขของ อบจ. ที่รับการถ่ายโอนฯ		ผู้แทน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ภารกิจให้ อบจ. จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	รวมจำนวน (คน)
			รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒		
๓๓	พังงา	๒				๒
๓๔	พัทลุง	๒	๒		๒	๖
๓๕	พิจิตร	๒		๒	๒	๖
๓๖	พิษณุโลก	๒	๒		๒	๖
๓๗	เพชรบุรี	๒			๒	๔
๓๘	เพชรบูรณ์	๒	๒		๒	๖
๓๙	แพร่	๒		๒	๒	๖
๔๐	พะเยา	๒	๒		๒	๖
๔๑	ภูเก็ต	๒			๒	๔
๔๒	มหาสารคาม	๒		๒	๒	๖
๔๓	มุกดาหาร	๒	๒		๒	๖
๔๔	แม่ฮ่องสอน	๒			๒	๔
๔๕	ยโสธร	๒	๒		๒	๖
๔๖	ยะลา	๒	๒		๒	๖
๔๗	ร้อยเอ็ด	๒		๒	๒	๖
๔๘	ระนอง	๒			๒	๔

กลุ่มเป้าหมายของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปจ.) ที่รับการถ่ายโอนสถานีอนามัย  
เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	จังหวัด	เจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นจังหวัดฯ ละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	ผู้แทนกองสาธารณสุขของ อปจ. ที่รับการถ่ายโอนฯ		ผู้แทน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ภารกิจให้ อปจ. จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	รวมจำนวน (คน)
			รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒		
๔๙	ระยอง	๒		๒	๒	๖
๕๐	ราชบุรี	๒	๒		๒	๖
๕๑	ลพบุรี	๒			๒	๔
๕๒	ลำปาง	๒	๒		๒	๖
๕๓	ลำพูน	๒			๒	๔
๕๔	เลย	๒			๒	๔
๕๕	ศรีสะเกษ	๒		๒	๒	๖
๕๖	สกลนคร	๒		๒	๒	๖
๕๗	สงขลา	๒	๒		๒	๖
๕๘	สตูล	๒			๒	๔
๕๙	สมุทรปราการ	๒				๒
๖๐	สมุทรสงคราม	๒				๒
๖๑	สมุทรสาคร	๒	๒		๒	๖
๖๒	สระแก้ว	๒				๒
๖๓	สระบุรี	๒			๒	๔
๖๔	สิงห์บุรี	๒			๒	๔

กลุ่มเป้าหมายของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.) ที่รับการถ่ายโอนสถานีอนามัย

เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	จังหวัด	เจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดฯ ละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	ผู้แทนกองสาธารณสุขของ อบจ. ที่รับการถ่ายโอนฯ		ผู้แทน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ภารกิจให้ อบจ. จังหวัดละ ๒ คน (รุ่นละ ๑ คน)	รวมจำนวน (คน)
			รุ่นที่ ๑	รุ่นที่ ๒		
๖๕	สุโขทัย	๒			๒	๔
๖๖	สุพรรณบุรี	๒		๒	๒	๖
๖๗	สุราษฎร์ธานี	๒		๒	๒	๖
๖๘	สุรินทร์	๒				๒
๖๙	หนองคาย	๒				๒
๗๐	หนองบัวลำภู	๒		๒	๒	๖
๗๑	อ่างทอง	๒				๒
๗๒	อุดรธานี	๒				๒
๗๓	อุดรดิตถ์	๒	๒		๒	๖
๗๔	อุทัยธานี	๒		๒	๒	๖
๗๕	อุบลราชธานี	๒	๒		๒	๖
๗๖	อำนาจเจริญ	๒	๒		๒	๖
<b>รวม</b>		<b>๑๕๒</b>	<b>๔๐</b>	<b>๔๖</b>	<b>๑๒๔</b>	<b>๓๖๒</b>



แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				

ผู้รายงานข้อมูล.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ

๑. ให้ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมฯ ให้ครบตามจำนวนที่กำหนด (ตามบัญชีแนบ)
๒. ให้ สดจ. เป็นผู้รวบรวมแบบตอบรับในภาพรวมจังหวัด
๓. ห้องพักรับที่ทางโครงการฯ จัดให้เป็นห้องพักคู่ (๒ คน) หากประสงค์จะเข้าพักเดี่ยวต้องชำระค่าห้องพักเอง
๔. ผู้ประสานงาน นายพีระพงษ์ รอดจินดา/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕  
๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

ทั้งหมด

แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				

ผู้รายงานข้อมูล.....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ

๑. ให้ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมฯ ให้ครบตามจำนวนที่กำหนด (ตามบัญชีแนบ)
๒. ให้ สถจ. เป็นผู้รวบรวมแบบตอบรับในภาพรวมจังหวัด
๓. ห้องพักที่ทางโครงการฯ จัดให้เป็นห้องพักรู้ (๒ คน) หากประสงค์จะเข้าพักเดี่ยวต้องชำระค่าห้องพักเอง
๔. ผู้ประสานงาน นายพีระพงษ์ รอดจินดา/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕  
๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

ทั้งหมด