

ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๒๓.๒/ว๑๗/๕



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
และสำนักงานเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

ตามหนังสือจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ มส ๐๐๒๓.๒/ว ๑๗๔๘ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒
จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้จัดทำโครงการ
เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานของ อปท. ด้านการบริหารงานบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้น
ซึ่งเป็นการฝึกอบรม จำนวน ๒ หลักสูตร ประกอบด้วย

หลักสูตรที่ ๑ เรื่องการบริหารงานบุคคลของครูและบุคลากรทางการศึกษา จัดอบรมระหว่าง
วันที่ ๑ - ๒ เมษายน ๒๕๖๒ สิบล้านบุรี รีสอร์ท ตำบลปางหมู อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

หลักสูตรที่ ๒ เรื่อง ทิศทางการบริหารงานบุคคล การเลื่อนระดับ และการจัดทำผลงานทาง
วิชาการ จัดอบรมระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สิบล้านบุรี รีสอร์ท ตำบลปางหมู อำเภอเมือง
จังหวัดแม่ฮ่องสอน

โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้ผู้บริหาร ปลัด รองปลัด หัวหน้าส่วนราชการ
หัวหน้าฝ่าย ผู้รับผิดชอบงานด้านการบริหารงานบุคคล ครู ครูผู้ช่วย ครูผู้ดูแลเด็ก หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องตาม
เห็นสมควร เข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว อย่างน้อยแห่งละ ๒ คน โดยเฉพาะหลักสูตรการบริหารงานบุคคล
ของครูและบุคลากรทางการศึกษา ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดพิจารณาจัดส่งครู
เข้าร่วมอย่างน้อยโรงเรียนละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรมโครงการ นั้น

เนื่องจากการอบรมหลักสูตรที่ ๑ เรื่องการบริหารงานบุคคลครูและบุคลากรทางการศึกษา
จัดอบรม ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ เมษายน ๒๕๖๒ แต่ปรากฏว่า ในสถานการณ์ปัจจุบันสภาพอากาศในพื้นที่
อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอนเป็นปัญหาอุปสรรคต่อเครื่องบินโดยสารไม่สามารถขึ้น-ลงได้ จากการประเมิน
สถานการณ์แล้วสภาพอากาศยังไม่ทุเลาเบาบาง ซึ่งคาดว่าจะระหว่างวันที่ ๑-๒ เมษายน ๒๕๖๒ เครื่องบิน
โดยสารไม่สามารถขึ้น-ลงได้ ประกอบกับวิทยากรแจ้งว่าติดภารกิจไม่สามารถเดินทางมาบรรยายในช่วง
ระยะเวลาดังกล่าวได้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอเลื่อนการจัดอบรม
หลักสูตรที่ ๑ เรื่องการบริหารงานบุคคลครูและบุคลากรทางการศึกษา จากระหว่างวันที่ ๑-๒ เมษายน ๒๕๖๒
ณ สิบล้านบุรี รีสอร์ท อำเภอเมืองฯ เป็นระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ สวนหมอกคำ รีสอร์ท
อำเภอเมืองฯ และขยายระยะเวลาการลงทะเบียนและโอนเงินค่าลงทะเบียนในหลักสูตรที่ ๑ ไปจนถึงวันที่
๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



กลุ่มงานมาตรฐานบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๕๓๖๑-๒๘๔๓

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร “การบริหารงานบุคคลของครูและบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่น”
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ณ สวนหมอกคำ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด แม่ฮ่องสอน
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน.....ราย ดังนี้
- ๒.๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม
- ๒.๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม
- ๒.๓) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม
- ๒.๔) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม

หมายเหตุ ๑. ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ ให้นำสำเนาหลักฐานการโอนเงินมา เพื่อติดต่อขอรับใบเสร็จ

๒. ส่งเอกสารแบบตอบรับไปที่ กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน
หรือทาง line : งานบุคคล มส E-mail : mhslocal@gmail.com

๓. ค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๕๐๐ บาท กำหนดชำระเงินตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ **๒๖ เมษายน ๒๕๖๒**

■ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี : ชื่อบัญชี "ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมสำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน" เลขที่ บัญชี ๕๐๘-๖-๐๓๖๑๐-๐

■ วิธีการส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน : เมื่อท่านโอนค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งสำเนา
หลักฐานการโอนเงิน line : งานบุคคล มส E-mail : mhslocal@gmail.com

๔. ติดต่อสอบถาม

๔.๑) สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๖๑๒๘๔๓

๔.๒) นายประพิณ โตรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๒๒๕๔ ๕๑๙๖

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร “ทิศทางการบริหารงานบุคคล การเลื่อนระดับ และการจัดทำผลงานทางวิชาการ”
ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ณ สวนหมอกคำ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด แม่ฮ่องสอน
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน.....ราย ดังนี้
- ๒.๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม
- ๒.๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม
- ๒.๓) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม
- ๒.๔) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อาหาร ปกติ อิสลาม

หมายเหตุ ๑. ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ให้นำสำเนาหลักฐานการโอนเงินมา เพื่อติดต่อขอรับใบเสร็จ

๒. ส่งเอกสารแบบตอบรับไปที่ กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน
หรือทาง line : งานบุคคล มส E-mail : mhslcal@gmail.com

๓. ค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๕๐๐ บาท กำหนดชำระเงินตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒
๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี : ชื่อบัญชี "ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมสำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน" เลขที่ บัญชี ๕๐๘-๖-๐๓๖๑๐-๐
- วิธีการส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน : เมื่อท่านโอนค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งสำเนา
หลักฐานการโอนเงิน line : งานบุคคล มส E-mail : mhslcal@gmail.com

๔. ติดต่อสอบถาม

- ๔.๑) สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๖๑๒๘๔๓
- ๔.๒) นายประพิณ โตรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๒๒๕๔ ๕๑๙๖