

ที่ กท ๕๔๐๗/๒๗๗ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด

สำเนาถูกต้องมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้
มีคุณสมบัติหากสนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
ส่งรายชื่อพร้อมใบสมัครตามที่แนบ ให้ฝ่ายการศึกษา
ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



(นางสาวจิตา ประมวล)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
 1481
 วันที่ 25/1/2566
 ๒๕๖๖

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร (ส่วนบริหารจัดการการฝึกอบรม โทร.๐๒-๒๒๖๔-๒๒๘๘ หรือ โทร. ๑๖๓๓๔)

ที่ กท.๐๔๐๑./ ๓๒๕๕ . วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง หลักสูตรฝึกอบรมการเตรียมความพร้อมเสริมศักยภาพแห่งวัย (ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. เลขานุการสภากรุงเทพมหานคร เลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขต และหัวหน้าส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ด้วยสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครจะดำเนินการหลักสูตรฝึกอบรมการเตรียมความพร้อมเสริมศักยภาพแห่งวัย (ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตน และเตรียมความพร้อม การดูแลสุขภาพกายและสุขภาพใจ การมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีในสังคม เตรียมความพร้อมทางเศรษฐกิจ เรียนรู้วิธีการวางแผนทางการเงิน ตลอดจนเตรียมความพร้อมทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมให้เป็นประโยชน์ต่อตนเอง เมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ที่มีอายุระหว่าง ๔๕ - ๕๕ ปี สังกัดสำนักและสำนักงานเขต ลักษณะการฝึกอบรมแบบไป - กลับ ๓ วันทำการ จำนวน ๓ รุ่น ๆ ละ ๘๐ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๒๔๐ คน ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร ระหว่างเดือนมีนาคม - เดือนเมษายน ๒๕๖๖

สถาบันฯ จึงขอความร่วมมือท่าน ส่งรายชื่อข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติตามเอกสารที่แนบ เข้ารับการฝึกอบรม โดยขอให้ส่งเอกสารประกอบการสมัคร (ตามเอกสารหมายเลข ๑ - ๓) ไปยังสถาบันฯ ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หากพ้นจากวันที่กำหนดถือว่าหน่วยงานไม่ประสงค์ส่งข้าราชการเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการเขต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อลงนามปฏิบัติ

[Signature]

ศึกษานิเทศก์ (นางสาววันดี หนูมาก)

[Signature]

(นางสาววันดี หนูมาก)

เรียน ผู้อำนวยการเขต ผู้อำนวยการพิเศษ หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตหนองจอก

รับทราบทั่วไป

การเจ้าหน้าที่

ประสานงาน

เพื่อ ทราบ

อื่นๆ

[Signature]

(นางสาววันดี หนูมาก)

เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตหนองจอก

ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก
 เลขรับที่ ๐๑๐๖๓
 วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๖
 เวลา.....

[Signature]
 (นางสาวศุภวรรณ รูปงาม)

ผู้อำนวยการส่วนบริหารจัดการการฝึกอบรม รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร
 สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

น.ค. น.ค.

(นายศักดิ์ชัย ศิริวรรณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตหนองจอก ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

คุณพรวิภาดา

- เรียน ผอ.เขตหนองจอก
 - จดหมายสั่ง ส.ค.พ. สน.ใน ก.ค.น.๑

[Signature]
 (นางสาวทิวพร วรรณพงศ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
 ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตหนองจอก

[Signature]

(นายพิชัย คงมาก)

นักวิชาการศึกษาระดับชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรฝึกอบรมการเตรียมความพร้อมเสริมศักยภาพแห่งวัย (ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนบุคคล

นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ - □

ตำแหน่ง สังกัดฝ่าย

กอง สำนัก / สำนักงานเขต

โทรศัพท์ที่ทำงาน ภายใน โทรศัพท์มือถือ

e-mail ID Line

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจะเข้ารับการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร โดยไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน
ที่ข้าพเจ้ารับผิดชอบ

(ลงชื่อ) ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป
(.....) ๑ ระดับ

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งใบสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันฯ ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยทำเป็น
หนังสืออย่างเป็นทางการ

๒. กรณีที่ผู้สมัครในแต่ละรุ่นมีจำนวนไม่ครบตามที่กำหนด สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารายชื่อ
ผู้เข้ารับการฝึกอบรม (สำรอง) ตามความเหมาะสม

๓. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพและตำแหน่ง ส่วนบริหารจัดการการฝึกอบรม
สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๒๙๘๙ โทรภายใน ๑๒๗๔, ๑๒๗๕

แบบส่งรายชื่อเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเตรียมความพร้อมสำหรับวิทยากรกรุงเทพมหานครสามัญ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ที่มีอายุระหว่าง ๔๕ - ๕๕ ปี

ฝึกอบรมเป็นแบบไป - กลับ ๓ วันทำการ ณ โรงแรมไมเคิล กรุงเทพมหานคร

ชื่อหน่วยงาน สำนัก/สำนักงงาน/สำนักงานเขต.....

ลำดับที่	รุ่นที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	สังกัด กอง/ฝ่าย	โทรศัพท์
๑						
สำรอง						

ลงนาม..... หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

เงื่อนไขการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- จำนวนโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามเอกสารที่แนบ (สำรองหน่วยงานละ ๑ คน)
- หน่วยงาน/ส่วนราชการ ส่งหนังสือไปยังสถาบันฯ ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- กรณีผู้สมัครแต่ละรุ่นมีจำนวนไม่ครบตามกำหนด สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม (สำรอง) ตามความเหมาะสม
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพและตำแหน่ง ส่วนบริหารจัดการการฝึกอบรม สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร โทร/โทรสาร ๐ ๒๒๒๕ ๒๙๙๙ โทรภายใน ๑๒๗๔, ๑๒๗๕