

สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ ๘๓๖/๖๕
วันที่ 17 ส.ย. 2565

ด่วนที่สุด

ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/๕๕๑



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแก้งคร้อ, คอนสวรรค์, หนองบัวแดง, คอนสาร, บ้านเขว้า, เทพสถิต, และสำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ

ตามหนังสือตามหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/ว ๘๖๑๘ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้มอบหมายเจ้าหน้าที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ และผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ไม่รวมองค์การบริหารส่วนจังหวัด) เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๒ วัน จำนวนรุ่นละ ๓๕๐ คน ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ท แอนด์ สปา พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเปลี่ยนแปลงแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้เข้าร่วมจังหวัดละ ๑๐ คน พร้อมกัน ตามรุ่นที่กำหนด โดยจังหวัดชัยภูมิกำหนดเข้ารับการอบรมในวันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๗-๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ พร้อมทั้งให้ผู้เข้าอบรมนำผลตรวจหรือภาพผลการตรวจ ATK ที่ตรวจล่วงหน้าไม่เกิน ๓ วัน ก่อนวันอบรมมาแสดงในวันที่เข้าร่วมอบรม (รูปภาพผลการตรวจ ATK ถ่ายคู่กับบัตรประชาชน) ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://bit.ly/3GdbjyC> หรือ QR CODE ท้ายหนังสือนี้รายละเอียดตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้

ที่ รย ๐๐๒๓.๑๔/๑๕๖ ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
17 ส.ย. 2565

เรียน นายก ทด./นายก อบต.ทุกแห่ง

- เพื่อโปรดทราบ และ พิจารณาดำเนินการต่อไป
-
- รายงานผลการดำเนินการให้อำเภอ
ภายในวันที่.....



จ.อ.
(นายวุฒิ พึ่งภูสวล)
หัวหน้าสำนักปลัด
(นายศุภกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดสั่งการ.....
(นายมนตรี สติระวันวัฒน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

(นางสาวปณิภา มีนทรพร)
นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ
592171002/๒๖๕

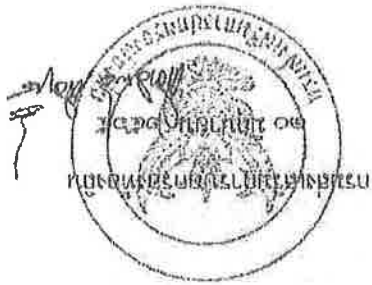


เรียน นายก อบต.ทุกแห่ง
เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....

เห็นควรถวายการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
(นางสาววราลี ใจดี) ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

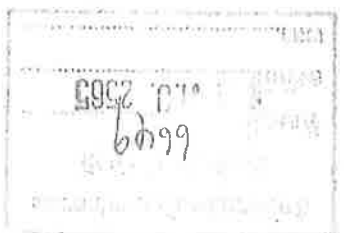
นายภรณ์ ศศจันทิก

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
๑๕๖๓๗๑๒๒๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓
๑๕๖๓๗๑๒๒๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓
นางสาวณัฐพร นามะ



นางสาวณัฐพร นามะ
กึ่งปีแรกของการประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๐ และ
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๑ โดยการประชุม
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๐ และ
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๑ โดยการประชุม
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๐ และ
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๑ โดยการประชุม
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๐ และ
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๑ โดยการประชุม
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๐ และ
การประชุมสุดยอดอาเซียน-จีนรอบที่ ๑๑ โดยการประชุม

นางสาวณัฐพร นามะ
๑๕๖๓๗๑๒๒๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓
๑๕๖๓๗๑๒๒๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓



Handwritten signature and date

กลุ่มเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมตามโครงการขับเคลื่อนการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รุ่น	จังหวัดกลุ่มเป้าหมาย
รุ่นที่ ๑	กระบี่ กาญจนบุรี กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ชัยนาท ชัยภูมิ ชุมพร เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง ตราด ตาก นครนายก นครปฐม นครพนม นครราชสีมา นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ นนทบุรี น่าน บึงกาฬ บุรีรัมย์ ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี พระนครศรีอยุธยา พะเยา พังงา พัทลุง พิษณุโลก เพชรบุรี เพชรบูรณ์ แพร่
รุ่นที่ ๒	บราธิวาส ปัตตานี ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ยะลา ร้อยเอ็ด ระนอง ระยอง ราชบุรี ลพบุรี ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สงขลา สตูล สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระแก้ว สระบุรี สิงห์บุรี สุโขทัย สุพรรณบุรี สุราษฎร์ธานี สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อ่างทอง อำนาจเจริญ อุตรธานี อุตรดิตถ์ อุทัยธานี อุบลราชธานี

- หมายเหตุ : ๑. เข้าร่วมการฝึกอบรมจังหวัดละ ๑๐ คน พร้อมกันตามรุ่นที่กำหนด
 ๒. นำผลตรวจ หรือภาพถ่ายผลตรวจ ATK ที่ตรวจล่วงหน้าไม่เกิน ๓ วัน ก่อนวันอบรม มาแสดงในวันที่เข้าร่วมอบรม (รูปภาพผลการตรวจ ATK ถ่ายคู่กับบัตรประชาชน)

การส่งแบบสอบถามไปยังกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 ในรูปแบบไฟล์ Word และ PDF ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthda03@gmail.com
 ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕
 หากมีข้อสงสัยสอบถามโทรที่ ๐ ๒๕๒๑ ๖๒๕๕

.....ตำแหน่ง
 (.....)
ผู้อำนวยการ

				๑๑
				๑๒
				๑๓
				๑๔
				๑๕
				๑๖
				๑๗
				๑๘
				๑๙
				๒๐
ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์

.....ผู้สมัคร.....ผู้ทรงคุณวุฒิ

 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 กรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 กรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 กรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 กรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 กรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น