



มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เลขที่ 20939

วันที่ 27 มี.ค. 2562

เวลา 09:26

<input type="checkbox"/> สำนักปลัดเทศบาล
<input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานบัญชี
ที่ อา ๐๖๔๕/๙๐๐๐
<input type="checkbox"/> สำนักงานบุคลากรและสังคม
<input type="checkbox"/> กลุ่มงานบริการสนับสนุนทางวิชาการ
<input type="checkbox"/> สำนักงานภาษาต่างประเทศ
<input type="checkbox"/> สำนักงานวิชาการสังคมศึกษาฯ
<input type="checkbox"/> กองการเงินและบัญชี
<input checked="" type="checkbox"/> กองการฝึกหัดฯ ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การเขียนแผนการจัดประสบการณ์เพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กไทยตาม “แนวทางบูรณาการ กลยุทธ์ E-H รองรับระบบการประกันคุณภาพการศึกษาปฐมวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านข้างของเอกสาร)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือที่ มหา ๐๘๑๖.๔/ว ๓๘๓๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาศักยภาพเด็กไทยให้เป็นคนเก่ง คนดี มีความรู้และมีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บูรณาการกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กไทยตามกลยุทธ์ E-H ได้แก่ ด้านสติปัญญา (Head) ด้านอารมณ์ จิตใจ (Heart) ด้านทักษะฝีมือ (Hand) ด้านสุขภาพ (Health) ภายใต้การมีส่วนร่วมของครอบครัว และชุมชน (Home) ต่อไป

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การเขียนแผนการจัดประสบการณ์เพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กไทยตามกลยุทธ์ E-H รองรับระบบการประกันคุณภาพการศึกษาปฐมวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญ อาจารย์สมสกุล บุญไ sideways คณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐาน และการประกันคุณภาพการศึกษาโดยใช้พื้นที่เป็นฐานของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๕,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๔ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๘๓ ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๔๒ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ร.น.

(รองศาสตราจารย์ ดร. ชุติกาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

โครงการฝึกอบรม



สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐; ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๔๒

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

- นางสาวกานต์ราษฎร์ วนิชนา ผู้จัดการโครงการ
ฝึกอบรม หลักสูตร "การใช้ชีวิตระบบการจัดการป้องกันภัยธรรมชาติ"
ผู้อธิบาย ศักยภาพด้านความปลอดภัยตามกฎหมาย 4H
รวมทั้งรับฟังการบรรยายด้านภัยธรรมชาติทางภาคใต้ จำนวน 2 วัน
จำนวนครัวเรือนที่พัฒนา จำนวน ๔๕๐ ครัวเรือน
- ห้องครัวป้องกันภัยธรรมชาติ

(นางสาวชลธิชา รองทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ที่นี่ตกลงให้ท่านไปรับทราบด้วยตนเอง

นางสาวกานต์ราษฎร์ วนิชนา

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร

๒๙ ๗ ๒๕๖๕

เรียน ปลัดเทศบาล

เรื่อง เรื่องขอโปรดทราบ / กต.๑๒๘
ลงวันที่/คืนที่ตามดังนี้

(นางกฤตญา แสนสะอาด)

รองปลัดเทศบาล รัฐมนตรีรายการแทน

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

เรียน นายกเทศมนตรี

- เรื่องขอโปรดทราบ/พิจารณา
- ควรดำเนินการตามเสนอ

(นายวิทยา ภูโยสาร)

ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

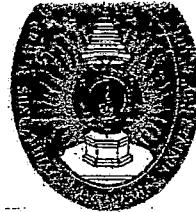
- ๔ ม.ค. 2566

เห็นชอบตามเสนอ

(นายธีระศักดิ์ ศิริพันธุ์)

นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น

- ๕ ม.ค. 2566



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
“การเขียนแผนการจัดประสบการณ์เพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กไทยตามกลยุทธ์ ๔.๔ รองรับระบบ
การประกันคุณภาพการศึกษาปฐมวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๓๐ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๓๐ - ๓๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๐ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๗ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๔ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๕ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

- ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
- ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
- ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- ณ เดอะ พาราดิโซ เจเค ดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.นครสวรรค์
- ณ โรงแรมรอยัล นาคารา และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ อ.เมือง จ.หนองคาย
- ณ โรงแรมลอดจ์บีซ กาญจน์เด่น โฮเทล แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี
- ณ โรงแรมเชียงใหม่ อโศก อ.เมือง จ.เชียงใหม่
- ณ โรงแรมมรกต หัวนิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่

๑. ชื่อหน่วยงาน..... ตำบล.....
 อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร E-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

- (๑) ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง มือถือ.....
- (๒) ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง มือถือ.....
- (๓) ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง มือถือ.....
- (๔) ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง มือถือ.....
- (๕) ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ข้อที่ ๙ ของโควงการ
 ๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
 Email

๖. เลือกใช้ชื่อเล่นเจ๊เก๊ M..... ตัว L..... ตัว XL..... ตัว XXL..... ตัว XXXL.....

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการอ่านใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน

