

- สำนักเทศบาล
- สำนักคลัง
- สำนักช่าง
- สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ
- สำนักการศึกษา ๐๖๔๕/๗๔๙๔
- สำนักสวัสดิการสังคม
- กองการเจ้าหน้าที่
- สถานธนาบาล



(15)

เทศบาลนครขอนแก่น

เลขที่รับที่..... 15199

วันที่..... 20 ก.ย. 2565

เวลา..... 10.00

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
 ๑ ถนนอุทองนอก-เขตดุสิต
 กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การสร้างความเข้าใจในมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และการจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning สำหรับสถานศึกษาปฐมวัยในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code) วันที่ช่วยขององค์กร..... 20 ก.ย. 2565

กองการเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ..... 1793

วันที่ช่วยขององค์กร..... 20 ก.ย. 2565

เวลา..... 11.00

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๔/ว ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดของ สถานศึกษาระดับปฐมวัย (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนที่จัดการศึกษาระดับปฐมวัย) ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ ของสถานศึกษาปฐมวัยให้เป็นไปตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ผ่านการเรียนรู้ผ่านปณ และประสบการณ์จริง สร้างการรับรู้ความเข้าใจกระบวนการดำเนินงานตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติที่สอดคล้องกับบริบทและสภาพแวดล้อมของสถานศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การสร้างความเข้าใจใน มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และการจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning สำหรับสถานศึกษาปฐมวัยในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญอาจารย์ ดร.ชวนชม ใจชุ่ม มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพยากรฯ และรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ ที่www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติตาญจน์ ศรีวิบูลย์)
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพยากรฯ และรายได้
 โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘
 โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

อ้างมติที่ประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาอธิการบดี
ที่ประชุมครั้งที่ ๑๖๓/๒๕๖๕ เรื่อง การสร้างคณาจารย์ใหม่ในสาขา
ศึกษาศาสตร์ สาขาการศึกษาปฐมวัย
Active Learning สืบรับสภาคณะศึกษาศาสตร์
มติที่ประชุมครั้งที่ ๑๖๓/๒๕๖๕ จำนวน ๒ รุ่น ค่าลงทะเบียน
คนละ ๑,๙๐๐ บาท ทยอย: เริ่มตั้งแต่เดือนสิงหาคม
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑๖

นางสาววราสินี ดวงคำ
ผู้ช่วยนักทรัพยากรบุคคล

- ดมป.๑๖๓/๒๕๖๕ / ๑๖๓/๒๕๖๕

นางสาวกนกกรจ ชัยนิตกุล
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
ตามคำสั่งที่ ๑๖๓/๒๕๖๕

(นางกฤษณา แสนสะอาด)
รองปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- ควรดำเนินการตามเสนอ

(นายวิทยา ภูโยสาร)
ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น
10 ต.ค. 2565

เห็นชอบตามเสนอ

(นายธีระศักดิ์ ธีมาพัญญ์)
นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การสร้างความเข้าใจในมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ และการจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning สำหรับสถานศึกษาปฐมวัยในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมภูริธัญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๖ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖

ณ โรงแรม ดิ อิมเพรส น่าน อ.เมือง จ.น่าน

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

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

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

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียดที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๙ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail หมายเหตุ.....

๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

***กรุณาเขียนพิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรกตสวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน

ตำแหน่ง

