



เทศบาลตำบลนาป่าแซง
รับเลขที่ 2819
วันที่ 21 ธ.ค. 2565 เวลา 18.18 น.
กองคลัง ☐ กองช่าง ☒ กองการศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ที่ อว ๐๖๔๕/๖๐๙/๓๓

๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต

กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “หน้าที่และอำนาจในการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามเกณฑ์ ว PA ภาคปฏิบัติในการเลื่อนขั้นเงินเดือนและวิทยฐานะข้าราชการครู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖”

เรียน นายกองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่า ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. ได้มีมติเห็นชอบกำหนดมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง มาตรฐานวิทยฐานะ และระบบการประเมินวิทยฐานะ (PA) ใหม่ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ดังนั้น การเลื่อนขั้นเงินเดือนและวิทยฐานะของข้าราชการครูประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และขั้นตอน ว PA อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ อีกทั้ง ยังเป็นการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของข้าราชการครูในการเสนอประเด็นที่ทำทนายในการพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนให้สอดคล้องกับเป้าหมายภายใต้บริบทของสถานศึกษาตนเอง

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “หน้าที่และอำนาจในการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามเกณฑ์ ว PA ภาคปฏิบัติในการเลื่อนขั้นเงินเดือนและวิทยฐานะข้าราชการครู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖” โดยเชิญอาจารย์ก่อการ ผอ.ตสูงเนิน วิทยาการเครือข่ายแผนและวิทยาการแกนนำการประเมินคุณภาพการศึกษาของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพยากรสารสนเทศและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๓๗ ๕๐๓๕ ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



ขอแสดงความนับถือ

ช. ๐๐

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุดิภาณจน์ ศรีวิบูลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพยากรสารสนเทศและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“หน้าที่และอำนาจในการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามเกณฑ์ ว PA

ภาคปฏิบัติในการเลื่อนขั้นเงินเดือนและวิทยฐานะข้าราชการครู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖”

- | | |
|---|--|
| ☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมบุรีเทล อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ |
| ☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี้ บางพลัด กรุงเทพฯ |
| ☐ รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมแพรงครา อ.เมือง จ.แพร่ |
| ☐ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มกราคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |
| ☐ รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา |
| ☐ รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดส์ แอนด์ รีสอร์ท อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| ☐ รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| ☐ รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมสยามแกรนด์ อ.เมือง จ.อุดรธานี |

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

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

- (๑) ชื่อ - สกุลตำแหน่งมือถือ.....
 (๒) ชื่อ - สกุลตำแหน่งมือถือ.....
 (๓) ชื่อ - สกุลตำแหน่งมือถือ.....
 (๔) ชื่อ - สกุลตำแหน่งมือถือ.....
 (๕) ชื่อ - สกุลตำแหน่งมือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน่วยงาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๔ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mailหมายเหตุ.....

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

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วันและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน่วยงานในวันลงทะเบียน