

ศิริวัฒน์



ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๒๓ ๕๓

เทศบาลตำบลนาบ่อหอม  
รับเลขที่..... 1928  
วันที่..... - 7 ก.ย. 2565 เวลา 11.3๐น.  
 กองคลัง  กองช่าง  กองการศึกษา  
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๓) กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการฝึกอบรม “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๗”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

- |                  |  |             |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาโครงการฝึกอบรม “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๗”                           | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. บัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรม   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. ขั้นตอนการลงทะเบียน/พิมพ์ใบชำระเงิน   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๔. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒<br>ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๕. เอกสารการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๖. QR Code กลุ่มอบรม   | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๗” ระหว่างวันที่ ๑๗ ตุลาคม - ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อาคารหอประชุมอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี มหาดไทย (คลองหก) อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ซึ่งเป็นหลักสูตรการฝึกอบรมภาคบังคับของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ในตำแหน่งประเภทวิชาการ ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ก.จ.) คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล (ก.ท.) และคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล (ก.อบต.) กำหนด กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการหรือนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ มีความเชี่ยวชาญในหลักวิชาพื้นฐานการบริหารงานสาธารณสุขของท้องถิ่น และทัศนคติที่ถูกต้องเหมาะสมในการปฏิบัติงานตามกรอบของตำแหน่งสายงานได้อย่างถูกต้อง โดยการเสริมสร้างองค์ความรู้ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับการดำเนินงานด้านการสาธารณสุขในสภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และเทคโนโลยี ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่งได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยคำนึงถึงประโยชน์ขององค์กรและประชาชนเป็นหลัก ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้พิจารณาให้บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติที่จะเข้ารับการฝึกอบรมฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

เพื่อให้การเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตร “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๗” เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้ท่านพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ อีกครั้งหนึ่งว่าเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการหรือนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทั้งนี้ หากสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นพบในภายหลังว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ไม่มีคุณสมบัติฯ ตรงตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ จะพิจารณาส่งตัวคืนทางหน่วยงานต้นสังกัดทันที

๒) ให้ผู้มีคุณสมบัติ...

๒. ให้ผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมฯ แจ้งยืนยันเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้ที่ QR Code กลุ่มอบรมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖ ภายในวันจันทร์ที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยระบุค่านำหน้า ชื่อ นามสกุล สังกัด อำเภอ จังหวัด ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมหากผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมฯ ไม่มีการยืนยันตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ จะถือว่าสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมฯ ในครั้งนี้ ทั้งนี้ ผู้ที่จะไปเข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ครบตามจำนวนของวัคซีนแต่ละชนิด และให้นำเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนมาแสดงในวันรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมด้วย

๓. เมื่อดำเนินการตามข้อ ๑ และข้อ ๒ เรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ส่งจ่ายในนาม “สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” โดยนำแบบฟอร์มใบแจ้งชำระเงินค่าลงทะเบียน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยทางธนาคารจะออก “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ให้กับผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียนฯ ซึ่งเอกสารดังกล่าวสามารถใช้แทนใบเสร็จรับเงินได้โดยได้รับอนุมัติจากกรมบัญชีกลางแล้ว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำสำเนาหลักฐาน การชำระเงินดังกล่าวมาแสดงเป็นหลักฐานให้กับเจ้าหน้าที่โครงการฯ ในวันรายงานตัวด้วย

๔. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมศึกษาเอกสารการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการไปเข้ารับการฝึกอบรม และให้เดินทางไปรายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัวจากต้นสังกัด ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อาคารหอประชุมอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี มหาตมไทย (คลองหก) อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ในวันจันทร์ที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๑๐.๐๐ -๑๒.๐๐ น. แต่งกายชุดนักศึกษา หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นายวินัย สาดพิง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ หรือนายพงศ์พิสุทธิ์ รักษาพันธุ์ เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการฯ กลุ่มงานนโยบายและแผนพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๗๙ และ ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๘๒ และสามารถตรวจสอบข้อมูลการเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฯ ได้ที่ [www.lpd.go.th](http://www.lpd.go.th) หัวข้อหนังสือราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศศิน พัฒนภิรมย์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



QR CODE นักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ 7

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

กลุ่มงานนโยบายและแผนพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

นายพงศ์พิสุทธิ์ รักษาพันธุ์ โทร. ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๘๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [sarabun@dla.go.th](mailto:sarabun@dla.go.th)

บัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร นักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๗

ระหว่างวันที่ ๑๗ ตุลาคม - ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อาคารหอประชุมอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี มหาดไทย (คลองหก) อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับ	ตำแหน่งชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	อปท.	สังกัด	อำเภอ	จังหวัด	หมายเหตุ
๑๒๑	นางสาว	จันทสุดา	วรรณโสภา	นักวิชาการสาธารณสุข	ทต.	นาป่าแซง	ปทุมราชวงศา	อำนาจเจริญ	
๑๒๒	นางสาว	ปิยานุช	สมเทพ	นักวิชาการสาธารณสุข	อบต.	ตุมไต้	กุมภวาปี	อุดรธานี	
๑๒๓	นางสาว	ยมลภัทร	ไพบุลย์	นักวิชาการสาธารณสุข	ทต.	นางัว	น้ำโสม	อุดรธานี	
๑๒๔	นาง	ธันยรัตน์ภรณ์	บุญพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุข	ทต.	กลางใหญ่	บ้านผือ	อุดรธานี	
๑๒๕	นาย	พงศกร	แสงรังสี	นักวิชาการสาธารณสุข	ทต.	กุดหมากไฟ	หนองวัวซอ	อุดรธานี	
๑๒๖	นางสาว	สิริชล	โสวรรณะ	นักวิชาการสาธารณสุข	ทต.	อุบมุง	หนองวัวซอ	อุดรธานี	
๑๒๗	นาง	รัตนสุดา	ไวยุกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	อบต.	หัวดอน	เซียงโน	อุบลราชธานี	