



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
เลขรับที่..... ๔๐๙
วันที่ ๒๒ / ก.พ. / ๖๔
เวลา..... ๑๐.๓๐ น.

ที่ พป 0003/ ว 296

12 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง หลักสูตรสัมฤทธิ์บัตรการวางแผนพัฒนาท้องถิ่นแบบบูรณาการ รุ่นที่ 5

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตร
2. แบบฟอร์มใบสมัครในหลักสูตรฯ (สามารถทำสำเนาได้)

ด้วย วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น สถาบันพระปกเกล้า ได้จัดหลักสูตรสัมฤทธิ์บัตรการวางแผนพัฒนาท้องถิ่นแบบบูรณาการ รุ่นที่ 5 ณ สถาบันพระปกเกล้า ระหว่างวันที่ 7 ถึง 30 พฤษภาคม 2564 รวม 13 วัน (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) แก่ผู้บริหาร สมาชิกสภา ข้าราชการ/ พนักงานส่วนท้องถิ่น และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนาท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์ที่จะพัฒนาผู้เข้ารับการศึกษาดูแบบให้เกิดความรู้และทักษะในกระบวนการวางแผนท้องถิ่นในแบบต่างๆ รวมถึงการติดตามประเมินผลแผนท้องถิ่น และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้จริงในการวางแผนพัฒนาท้องถิ่นต่อไป

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านที่สนใจ สมัครเข้ารับการศึกษาดูแบบในหลักสูตรฯ รวมทั้งขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้แก่บุคลากรภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องรับทราบและสมัครเข้ารับการศึกษาดูแบบในหลักสูตรฯ โดยผู้สนใจสมัครสามารถกรอกแบบฟอร์มใบสมัคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) ให้ครบถ้วนพร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร ส่งมายังวิทยาลัยฯ ตามที่อยู่ที่ได้ให้ไว้ในเอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ ภายในวันที่ 26 มีนาคม 2564 โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 35,000 บาท (เป็นค่าศึกษาอบรมในห้องเรียน รวมอาหารกลางวันและอาหารว่าง ตลอดการเรียนการสอน และ ค่าศึกษาดูงานตามที่หลักสูตรกำหนด ทั้งนี้ ไม่รวมค่าที่พัก ณ กรุงเทพฯ และค่าเดินทางมายังสถาบันฯ ซึ่งท่านสามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบ) ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://kpi.ac.th/news/news/data/1024>

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อรรถัย ก๊กผล)

รองเลขาธิการสถาบันพระปกเกล้า ปฏิบัติการแทน
เลขาธิการสถาบันพระปกเกล้า

วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น

โทรศัพท์ 0-2141-9574 โทรสาร 0-2143-8175



สถาบันพระปกเกล้า
เปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าศึกษาอบรม

หลักสูตรสัมฤทธิบัตร
การวางแผนพัฒนา
ท้องถิ่น
แบบบูรณาการ **5** รุ่นที่



การเรียนการสอน มุ่งเน้นการฝึกปฏิบัติ
เพื่อให้เกิดทักษะในกระบวนการวางแผนรูปแบบต่างๆ
และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้จริง
ในการวางแผนยุทธศาสตร์ท้องถิ่นต่อไป

ค่าลงทะเบียน
หลักสูตร

35,000
บาทต่อท่าน

เป็นค่าทำกินกลางวันและอาหารว่าง
ตลอดการเรียนการสอน
ทั้งนี้ไม่รวมค่าที่พัก เช่น กรุงเทพมหานคร
และค่าเดินทางไปยังสถานที่
ซึ่งท่านสามารถเบิกจาก
ต้นสังกัดได้(ถ้ามี)

คุณสมบัติผู้สมัคร

ต้องมีอายุ 20 ปีบริบูรณ์และอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ข้าราชการ/พนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ
- ผู้บริหารองค์กรปกครองท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือ
- ข้าราชการส่วนกลาง หรือส่วนภูมิภาค พนักงานรัฐวิสาหกิจ
ที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนาท้องถิ่น/แผนพัฒนาอำเภอ/
แผนพัฒนาจังหวัดหรือกลุ่มจังหวัด หรือ
- อาสาสมัครองค์กรพัฒนา/ผู้แทนชุมชนที่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวข้อง
กับการวางแผนพัฒนาท้องถิ่น

วัน-เวลาในการเรียนการสอน

- ครั้งที่ 1 วันที่ 7-9 พ.ค. 2564 (2.5 วัน)
- ครั้งที่ 2 วันที่ 14-16 พ.ค. 2564 (2.5 วัน)
- ครั้งที่ 3 วันที่ 20-23 พ.ค. 2564 (4 วัน)
(วันที่ 21-23 พ.ค. 2564 สักการะงาน)
- ครั้งที่ 4 วันที่ 28-30 พ.ค. 2564 (2.5 วัน)

** สถานที่เรียน ณ ห้องประชุมสถาบันพระปกเกล้า
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ แจ้งวัฒนะ**

สมัครได้ตั้งแต่

บัดนี้ - 26 มีนาคม 2564

ดูว่ามีสิทธิ์สมัครได้ที่ www.kplacth

เบอร์โทรติดต่อรับสมัคร 2 หมายเลข 2564

เบอร์โทรแจ้งข่าวรับสมัคร 7-30 หมายเลข 2564

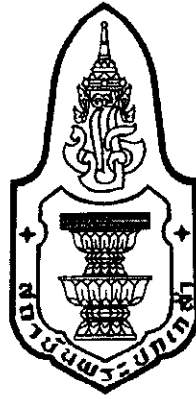
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น สถาบันพระปกเกล้า
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ 10310 โทร. 02-141-9506 ต่อ 3
โทร. 02-141-9506 ต่อ 3 (แจ้งข่าวรับสมัคร) โทร. 02-141-9506 ต่อ 2



วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น สถาบันพระปกเกล้า

02-141-9506 ต่อ 3



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตรสัมฤทธิ์บัตร
การวางแผนพัฒนาท้องถิ่นแบบบูรณาการ
รุ่นที่ 5

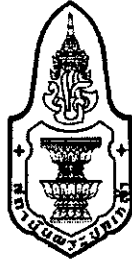
ปีการศึกษา พ.ศ.2564

วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น
สถาบันพระปกเกล้า

รหัสนักศึกษา

□□□-□□□-□□□

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



(วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น)

สถาบันพระปกเกล้า

เลขที่.....

รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการศึกษា

หลักสูตรสัมฤทธิบัตร

การวางแผนพัฒนาท้องถิ่นแบบบูรณาการ รุ่นที่ 5

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)..... นามสกุล.....

ชื่อ และนามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

NAME.....SURNAME.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

โทรสาร..... e-mail.....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....

ภูมิลำเนา..... สัญชาติ..... ศาสนา.....



สถาบันพระปกเกล้า
วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น

หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้สมัครเข้ารับ
การศึกษาอบรมในหลักสูตรสัมฤทธิ์บัตรการวางแผนพัฒนาท้องถิ่นแบบบูรณาการ รุ่นที่ 5 ปีการศึกษา
พ.ศ. 2564 ขอรับรองต่อสถาบันพระปกเกล้าว่า หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัคร
ข้างต้น เข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันพระปกเกล้ากำหนดไว้ในหลักสูตรฯ
ได้อย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติค่าใช้จ่าย และให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษอบรมได้