

## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “เทคนิคการประเมินผลการปฏิบัติงานข้าราชการส่วนท้องถิ่น และครู อบท. ปี ๒๕๖๔  
การตั้งส่วนราชการของ อบจ. เทศบาล และ อบต. (ใหม่)  
หลักเกณฑ์การได้รับค่าตอบแทนและเงินเพิ่มสำหรับข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ใหม่)”

สังกัด อบต./อบจ./เทศบาล.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

๑.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๒.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๓.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๔.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๕.ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

### มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมรุ่นที่

- |                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑ วันที่ ๙ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๓     | ณ โรงแรมเอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพฯ โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑                         |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓    | ณ โรงแรมเจริญ โฮเต็ล จังหวัดอุดรธานี โทร.๐๔๒-๒๔๘-๑๕๕                   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๓ วันที่ ๖ - ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓   | ณ โรงแรมเดอะทวิน โฮเต็ล จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร.๐๗๕-๓๒๓-๗๗๗           |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ | ณ โรงแรมเอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพฯ โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑                         |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ | ณ โรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก โทร.๐๕๕-๓๕๒-๙๐๐                      |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ | ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๕๒-๙๐๐               |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ | ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี โทร.๐๔๔-๒๕๖-๖๒๙ |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๑ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๓   | ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่ โทร.๐๕๓ - ๒๒๔ - ๓๓๓           |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๙ วันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๓   | ณ โรงแรมเอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพฯ โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑                         |

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งรายชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โปรดส่งใบสมัครมาที่โทรสาร : ๐๒ - ๑๖๕ - ๐๑๕๑ หรือทาง Email : Localtrain57@hotmail.com

การชำระเงิน : ชำระด้วยเงินสด หรือ

เช็คสั่งจ่าย “โครงการฝึกอบรมและพัฒนาทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา”

ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ [www.localtrain57.com](http://www.localtrain57.com) หลังจากส่งใบสมัคร 1 วันทำการ

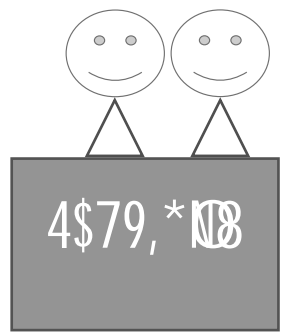
สอบถามเพิ่มเติมโทรศัพท์ ๐๙๘ - ๒๘๐ - ๒๖๙๓ , ๐๙๘ - ๒๘๐ - ๒๖๙๔ ได้ทุกวัน

หรือ Email : Localtrain57@hotmail.com Line ID : @localtrain และ [www.facebook.com/localtrain57](http://www.facebook.com/localtrain57)

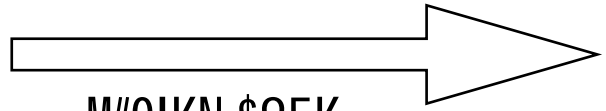
หมายเหตุ : การชำระเงินผ่านทางธนาคาร ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมที่ทางธนาคารเรียกเก็บเอง

\*\*\*รับจำนวนจำกัด ให้สิทธิ์ผู้สมัครตามลำดับก่อน/หลัง\*\*\*

!"#\$%&# ' %) \*#+, - \$/0\* 1%&#  
34%56# ,7"8:"%&#/#9,+8:4%&#/0\* 1\$&8; &#&-%&#5>87)\$?@A49"#6/7./B564  
%&#205>8#&-%&#; )\$ ) \*D. ,7E\* &4 A49)\*2. (F3+)=  
34% ,%GH%&#JK#1" &2) \*A78A49,\$8,L@5M3#1; &#&-%&#5>87)\$?@ (F3+)=

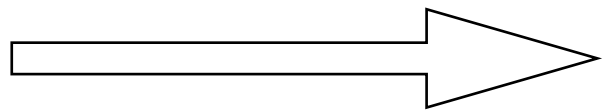


\$85K



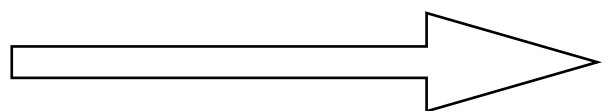
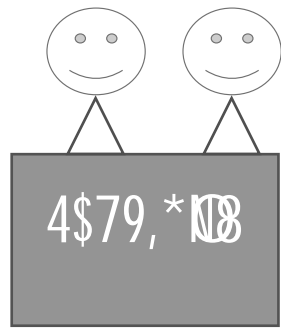
-M#9!KN,\$85K  
F8>84\$79, \*N8

! \$! &' (#\* \$ +, %/0%1 #  
2%4)5! -!! 4)4614



-M#9!KN, -P50&A

!"#\$%&# ' %) \*#+A49L 08&7#1N&%#\* R'4  
+3&>7N&4N#&-S05>85887&"  
F8>84\$79, \*N8



-M#9!KN!)8: &8T8&"&#%#R7N  
/#9,S7\*U-( )+7#1NI5&; &E#N8

78.9: %3! ;! )9<=>  
7#9429)@'AB)C1#:  
-!0)!&): -EFGH2: 3&J%  
5! <H&'H! %5)! +5F! 8&H2: 3&J%

,4; 7@U-086 - 1 - 25470 - 6 - 0U-0'#\$%&# ' %) \*#+A49L 08&W