



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร “เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานบุคคลสำหรับบุคลากรท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘”

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ชื่อผู้ประสานงาน.....
โทรศัพท์ / ผู้ประสานงาน.....ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง

๑.ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....มือถือ.....
อาหาร ทั่วไป มั่งสวิรัตติ เจ มุสลิม ไส้เสื่อ.....
๒.ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....มือถือ.....
อาหาร ทั่วไป มั่งสวิรัตติ เจ มุสลิม ไส้เสื่อ.....
๓.ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....มือถือ.....
อาหาร ทั่วไป มั่งสวิรัตติ เจ มุสลิม ไส้เสื่อ.....

กรุณาระบุรุ่นที่ท่านต้องการอบรม

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๙ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘ → กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง โทรศัพท์ ๐๗๕-๒๑๑๒๑๑
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘ → กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมภูเก็ตเมอร์ลิน อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต โทรศัพท์ ๐๗๖-๒๑๒๘๖๖
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘ → กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๘
ณ โรงแรมอิมพีเรียลสกล อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ ๐๔๒-๗๑๑๑๑๙
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๙ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘ → กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘
ณ โรงแรมบ้านสวนรีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ โทรศัพท์ ๐๕๖-๓๓๓-๔๐๐
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๗ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘ → กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๘
ณ โรงแรมลำปางเวียงทอง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๒๕๘๐๑

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งรายชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

/ไส้เสื่อยัดโปโล.....

ไซส์เสื้อยืดโพลี	SS	S	M	L	XL	2XL
ขนาดรอบอก(นิ้ว) ชาย-หญิง	36	38	40	42	44	46

ค่าลงทะเบียน : ชำระค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๗๐๐ (สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมค่าที่พัก และอาหารเย็น
ใบเสร็จค่าลงทะเบียนได้รับในวันฝึกอบรม

วิธีชำระเงิน : ค่าลงทะเบียนสามารถโอนเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ สาขาทำเนียบรัฐบาล

ธนาคาร กรุงไทย จำกัด

ในนาม โครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เลขที่บัญชี ๐๖๗-๐-๑๐๐๓๗-๔

ขั้นตอนการสมัคร :

๑. กรุณากรอกข้อมูลลงในใบสมัคร ส่งใบรับสมัครมาทางโทรสาร หรือไปรษณีย์ ได้ที่
สำนักงานโครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
เลขที่ ๕๘/๑๐ อาคารเทเวศน์ ถ.กรุงเกษม แขวงบางขุนพรหม เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐
โทรสาร (อัตโนมัติ) ๐-๒๒๘๒-๔๔๘๗ , ๐-๒๒๘๒-๔๔๘๙
หรือ E-mail : ssrutraining@gmail.com
๒. สอบถามรายละเอียดการฝึกอบรมฯ โทรศัพท์สำนักงาน ๐-๒๒๘๒-๔๔๗๘
มือถือ ๐๙-๒๖๓๒-๗๗๓๓ และ ๐๙-๒๖๓๒-๘๘๒๒

หมายเหตุ :

๑. สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม
๒. ผู้เข้ารับการอบรมต้องสำรองห้องพักกับทางโรงแรม โดยแจ้งว่าอบรมหลักสูตรดังกล่าวจะได้ราคาพิเศษ
