

จวบ.  
๑๔๔๙/๘๕๖๗  
หน



เหตุบัตรที่ออก	๑๖๙๘
เขตชั้น	๑๒ ๘.๗.๖๙
วันที่	๐๙.๕.๖๙
เวลา	๑๔.๓๐

ที่ คค ๐๗๐๓.๔๙/๑๖๖๗

แขวงทางหลวงชนบทระยอง

๗/๔๒ หมู่ ๓ ตำบลทับมา อำเภอเมือง  
จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๗๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งใบสมัครการฝึกอบรมสำหรับบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทับมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๓ (ชลบุรี) จะดำเนินการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรด้านการบำรุงรักษาทางและสะพาน “การเลือกใช้น้ำยาหารมชาติในการซ่อมบำรุงทาง” สำหรับบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

แขวงทางหลวงชนบทระยอง จึงขอแจ้งเวียนใบสมัครสำหรับผู้บริหารและบุคลากรด้านข่างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ตามคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรด้านการบำรุงรักษาทางและสะพาน “การเลือกใช้น้ำยาหารมชาติในการซ่อมบำรุงทาง” โดยขอให้ส่งใบสมัครพร้อมรายชื่อผู้สนใจเข้ารับการอบรม ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เพื่อให้สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๓ (ชลบุรี) พิจารณาตรวรรายชื่อ และแจ้งให้สำนักฝึกอบรมออกคำสั่งและแจ้งเวียนให้ อปท. ทราบ หากมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดต่างๆ เพิ่มเติม สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาวมฤตุดี แซ่จู ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๐ ๑๑๓๘ ต่อ ๑๑๓ หรือหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๕๐๘๕๕ ๐๓๒๗ (มือถือ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวภายในวันที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

On -

(นายมงคล ศุภนัตร)

ผู้อำนวยการแขวงทางหลวงชนบทระยอง

กลุ่มวิชาการ

โทร.๐ ๓๘๒๐ ๑๑๓๘

โทรสาร.๐ ๓๘๒๐ ๓๖๕๖

## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

สำหรับบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑  
หลักสูตร ด้านการนำร่องรักษากฎหมายและสังคม เรื่อง “การเลือกใช้แนวทางธรรมชาติในการช่วยเหลือผู้ต้องข้อหา”

\*\*\*\*\*

### ๑. ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) ..... นามสกุล .....  
ตำแหน่ง ..... ระดับ .....  
สังกัด (อบจ., เทศบาล, อบต.) ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์/โทรสาร ..... เบอร์มือถือ .....

### ๒. หลักสูตรที่เคยอบรมกับกรมทางหลวงชนบท

๒.๑ ..... ปี .....  
๒.๒ ..... ปี .....  
๒.๓ ..... ปี .....

### ๓. หลักสูตรด้านซึ่งที่อบรมกับหน่วยงานอื่นนอกเหนือจากกรมทางหลวงชนบท

๓.๑ .....  
๓.๒ .....  
๓.๓ .....

### ๔. หลักสูตรที่ต้องการฝึกอบรม

๔.๑ .....  
๔.๒ .....  
๔.๓ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

### ๕. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และอนุญาตให้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมกับกรมทางหลวงชนบท

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

- หมายเหตุ ๑. คำพานิช คำเบี้ยเสีย และคำเช่าที่พักให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยเบิกจ่ายตาม  
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยคำใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.  
๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑
๒. สอบถามรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยี สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๗  
(ชลบุรี) โทรศัพท์. ๐-๓๘๙๐-๑๑๓๔ ต่อ ๑๑๓
๓. ส่งใบสมัครได้ที่ e-mail : drrea@drri.go.th หรือ monrueedeee@hotmail.com โทรศัพท์. ๐-๓๘๙๐-๑๑๓๔