

- 5 ก.พ. 2569

กองการศึกษาศาสตร์

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๕๖๓๗



ที่	๕๖๓๗
วันที่	๕ ก.พ. ๒๕๖๙
เวลา	๑๓.๓๐ น.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรม “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๒๓”

เรียน นายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

- |                  |  |             |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาโครงการฝึกอบรม “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๒๓”                      | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. บัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรม                                       | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. ขั้นตอนการพิมพ์ใบชำระเงิน   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๔. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๕. เอกสารการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๖. QR Code กลุ่มอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๒๓                           | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๒๓” ระหว่างวันที่ ๗ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ซอยคลองหลวง ๘ ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ซึ่งเป็นหลักสูตรการฝึกอบรมของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ในตำแหน่งประเภทวิชาการ ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ก.จ.) คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล (ก.ท.) และคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล (ก.อบต.) กำหนด กลุ่มเป้าหมายคือผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ - ชำนาญการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้มีความเชี่ยวชาญในหลักวิชาพื้นฐานการบริหารงานสาธารณสุขของท้องถิ่น และทัศนคติที่ถูกต้องเหมาะสมในการปฏิบัติงานตามกรอบของตำแหน่งสายงานได้อย่างถูกต้อง โดยการเสริมสร้างองค์ความรู้ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับการดำเนินงานด้านการสาธารณสุข ในสถานะที่มีการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และเทคโนโลยี ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่งได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลโดยคำนึงถึงประโยชน์ขององค์กรและประชาชนเป็นหลัก ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้พิจารณาให้บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติที่จะเข้ารับการฝึกอบรมฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

เพื่อให้การเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตร “หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ ๒๓” เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้ท่านพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ อีกครั้งหนึ่งว่าเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ - ชำนาญการ ทั้งนี้ หากสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นพบในภายหลังว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่มีคุณสมบัติฯ ตรงตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ จะพิจารณาส่งตัวคืนทางหน่วยงานต้นสังกัดทันที

๒. ให้ผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมฯ แจ้งยืนยันเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ ภายในวันพุธที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ ได้ที่ QR Code กลุ่มอบรมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖ โดยระบุ คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล สังกัดอำเภอ จังหวัด ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม หากผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมฯ ไม่มีการแจ้งยืนยันตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ จะถือว่าสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมฯ

/๓. เมื่อดำเนิน...

