

แบบตอบรับหลักสูตร

“ทบทวนวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่นในระบบแห่ง (Broadband)
 และเพิ่มความเข้าใจรูปแบบและเทคนิคการจัดทำตัวชี้วัดระดับส่วนราชการหรือระดับบุคคล”

ชื่อหน่วยงาน.....องค์การส่วนราชการส่วนจังหวัดศรีสะเกษ.....เลขที่.....350.....หมู่ที่.....3.....
 ตำบล.....หนองไผ่.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....รหัสไปรษณีย์.....33000.....
 โทรศัพท์.....0885814767.....โทรสาร.....045814673.....ชื่อผู้ประสานงานนางวิไลรัตน์ เทียมคุณ มือถือ 0897099101

รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฯฉบับนี้:

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นายนิรันดร.....นามสกุล.....สุทธิ.....
 ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....โทรศัพท์มือถือ.....0885814767.....ไซส์เสื้อ(ทรงผู้ชาย).....XL.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..........นามสกุล.....
 ตำแหน่ง..........โทรศัพท์มือถือ..........ไซส์เสื้อ(ทรงผู้ชาย).....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..........นามสกุล.....
 ตำแหน่ง..........โทรศัพท์มือถือ..........ไซส์เสื้อ(ทรงผู้ชาย).....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..........นามสกุล.....
 ตำแหน่ง..........โทรศัพท์มือถือ..........ไซส์เสื้อ(ทรงผู้ชาย).....

กรุณา เพื่อเลือกรุ่นที่ท่านต้องการเข้ารับการฝึกอบรม

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 7 - 8 มกราคม 2560 | ณ โรงแรมแอมบาสเตอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 21 - 22 มกราคม 2560 | ณ โรงแรม วี วัน อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 28 - 29 มกราคม 2560 | ณ โรงแรมโรงแรมโดมอนด์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 4 - 5 กุมภาพันธ์ 2560 | ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ 5 ระหว่างวันที่ 18 - 19 กุมภาพันธ์ 2560 | ณ โรงแรมทีเคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร |
| <input checked="" type="checkbox"/> | รุ่นที่ 6 ระหว่างวันที่ 25 - 26 กุมภาพันธ์ 2560 | ณ โรงแรมนภาลัย อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี |

วิธีการชำระเงิน : ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาท) สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
 ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา ทำเนียบรัฐบาล

ในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ 067-0-07139-0

ขั้นตอนการสมัคร :

- 1.) กรุณากรอกข้อมูลลงในใบตอบรับและกรุณาส่งใบตอบรับมาทางไปรษณีย์หรือทางโทรสารหมายเลข
 โทรสาร 0-2691-9961 , 0-2691-9960 หรือ0-2277-5826 (แฟกซ์อัตโนมัติ) หรือ E-mail: nidadproject2@gmail.com
 หรือ สามารถสมัครผ่านทางออนไลน์ได้ที่ www.localnida.com
- 2.) การชำระเงินให้ชำระเงินก่อนเข้าอบรมในแต่ละรุ่นล่วงหน้า 2 อาทิตย์จากวันเข้าอบรม

ติดต่อสอบถามรายละเอียดการรับโทรสาร

โทรศัพท์ 094-142-8935 หรือ 090-289-6494 หรือ 094-162-3951 หรือ 02-277-5828