



## บันทึกข้อความ

สำนักงานชลประทานที่ ๑๑  
ฝ่ายบริหารทั่วไป  
ที่ สปท/๗๒๓๔/๒๐๖๐  
รับ/ส่ง วันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๐

ส่วนราชการ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๕๑

ที่ สปค ๐๗/๘๑๒ / ๒๕๖๐ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

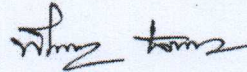
เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพหลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ”

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก กอง กลุ่ม

ด้วยคณะอนุกรรมการสวัสดิการการส่งเสริมและฝึกอบรมวิชาชีพ กรมชลประทาน ร่วมกับ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล จัดโครงการฝึกอบรมวิชาชีพหลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ” วัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริมอาชีพเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับเจ้าหน้าที่กรมชลประทาน และสามารถนำไปประกอบเป็นอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ ซึ่งสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ การพัฒนาคูณภาพชีวิตของบุคลากรกรมชลประทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑

ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่ ในสำนัก กอง กลุ่ม ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพหลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ” ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องกิจกรรม ชั้น ๔ อาคารสวัสดิการ กรมชลประทาน สามเสน รับสมัครจำนวน ๓๐ คน ค่าสมัครคนละ ๒๕๐ บาท สนใจ กรอกใบสมัคร พร้อมชำระเงิน ได้ที่ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล อาคาร สวัสดิการ ชั้น ๔ กรมชลประทาน สามเสน โทร.โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๕๑ หมายเลขภายใน ๒๖๓๒, ๒๔๑๒, ๒๒๙๘ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวพิไลลักษณ์ นันทเสนา)

สก.บค. รักษาการในตำแหน่ง ผสค.บค.

ยศจ. ๑๑ พต. รท ยศ. ๑๑ ๒๓๓๖๐๐

เรียน ผชช.ขป. ๑๑ ผอ.ส่วน และ ผอ.โครงการ ๒๓๓๖๐

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ทราบ

โดยทั่วกัน ผู้ควบคุมงานในโครงการฝึกอบรมวิชาชีพ



(นายจีระพล ดั่งสมบุญ)

ผชช.ขป.๑๑

รักษาการในตำแหน่ง ผสค.บค. ๑๑

๖ พ.ย. ๒๕๖๐



## ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมวิชาชีพ หลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ”

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องกิจกรรม (ห้องกระจก) ชั้น ๔ อาคารสวัสดิการกรมชลประทาน สามเสน

กรุณากรอกใบสมัครด้วยตนเอง (ตัวบรรจง)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว.....) นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

ตำแหน่ง .....สังกัด กลุ่มงาน / ฝ่าย .....

กอง / สำนัก ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

โทรศัพท์มือถือ .....

Email .....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพ หลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ”  
ในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมนี้ได้ชำระเงินค่าสมัคร (รวมค่าวิทยากร, ค่าอุปกรณ์)  
จำนวน ๒๕๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่ .....



กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมวิชาชีพ หลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ”

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องกิจกรรม (ห้องกระจก) ชั้น ๔ อาคารสวัสดิการ กรมชลประทาน สามเสน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

การบรรยายเรื่องทำสลัดโรล และน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติทำสลัดโรล และน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ ๒ สูตร

.....

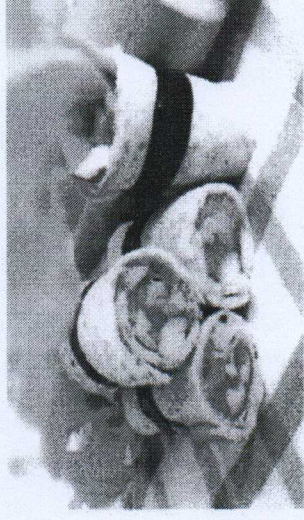
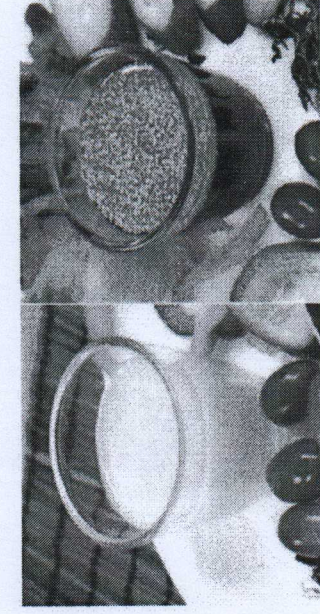


ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพ

## หลักสูตร “การทำสลัดโรลและน้ำสลัดเพื่อสุขภาพ”

ในวันพฤหัสบดีที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560 (เวลา 08.30 - 12.00 น.)

ณ ห้องกิจกรรม ชั้น 4 อาคารสวัสดิการกรมชลประทาน



ค่าใช้จ่ายคนละ 250 บาท (รับจำนวนจำกัด 30 คน)

รับสมัครถึงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2560

สนใจติดต่อ ส่วนสวัสดิการฯ 0 2241 5051 หมายเลขภายใน 2632, 2298

โดย คณะอนุกรรมการสวัสดิการการส่งเสริมและฝึกอบรมวิชาชีพกรมชลประทาน