



E สมค ๐๖/๒๑๖/๒๕๕๙ F.1/36/59

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล โทร. ๒๕๕๓
ที่ สบคท/๒๒๖ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๙

เลขที่	๒๒๖/๒๐๙
วันที่รับ/ส่ง	๕ เม.ย. ๒๕๕๙

๐.๑๒๖/๕๙

เรื่อง ขอให้พิจารณานำเสนอโครงการฝึกอบรม/สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก / ผู้อำนวยการกอง

ด้วยสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล จะดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรกรมชลประทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และเพื่อให้แผนดังกล่าวมีความสอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงสุด ทันต่อเทคโนโลยีใหม่ ๆ โดยมุ่งเน้นให้บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่เหมาะสม ต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ของกรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ จึงขอให้ทุกสำนัก/กองพิจารณานำเสนอโครงการฝึกอบรม/สัมมนา โดยแจ้งความต้องการในการจัดโครงการฝึกอบรม/สัมมนาเพื่อพัฒนาบุคลากรในภาพรวมของกรม ตามแบบฟอร์มที่แนบ (ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://kromcholrid.go.th/person/train>) ส่งให้ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เพื่อจะได้รวบรวมโครงการในภาพรวม จัดทำเป็นร่างแผนพัฒนาบุคลากร กรมชลประทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ นำเสนอคณะกรรมการพิจารณาจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร กรมชลประทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นายมนัส กำเนิดมณี)

ผส.บค.

เรียน ผอ.ส่วน ๑๑: ผอ.โครงการ

เมื่อโปรดกรม และพิจารณาจัดเป็นกรมตามชนพัก อีกข้างข้างขึ้น
โดยให้ส่ง แบบสำรวจฯ ตามแบบฟอร์มที่แนบส่งฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่
๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เพื่อรวบรวมเสนอกรมต่อไป

นางสินอุดม อุดมคณานาน

ผบ.ท.ชป.๑๑

(นายชัยโรจน์ อูปรารัตน์)

บส.ชป.๑๑

แบบสำรวจความต้องการในการพัฒนาบุคลากรกรมชลประทาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

สำนัก/กอง.....

ชื่อผู้รับผิดชอบ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ชื่อผู้ให้ข้อมูลเพิ่มเติม.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ชื่อโครงการ : (โปรดระบุชื่อที่ชัดเจน ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้เมื่อขออนุมัติแล้ว)

เหตุผลความจำเป็น (ระบุปัญหา อุปสรรค หรือการเปลี่ยนแปลงในการปฏิบัติงานที่จำเป็นต้องพัฒนาบุคลากร) :

วัตถุประสงค์ :

หัวข้อวิชา :

หัวข้อวิชา	ชั่วโมง	ค่าสมนาคุณ		
		วิทยากรภายใน (ค่าสมนาคุณ ๖๐๐ บาท/ชม.)	วิทยากรภายนอก (ค่าสมนาคุณ ๑,๒๐๐ บาท/ชม.)	วิทยากรภายนอก (กรณีค่าสมนาคุณเกิน ๑,๒๐๐ บาท/ชม.) *

* (เนื่องจากวิทยากรเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์เฉพาะตัวเป็นพิเศษ โปรดระบุชื่อวิทยากรและค่าสมนาคุณ)

กลุ่มเป้าหมาย : คุณสมบัตินักเรียน/นักศึกษา.....

: จำนวนผู้เข้าอบรม คน/รุ่น จำนวน รุ่น

จำนวนวันที่จัดโครงการ : วัน (รวม.....ชั่วโมง) เพื่อใช้ในการคำนวณค่าใช้จ่าย
ระบุช่วงเวลาดำเนินการ

ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓		
ต.ค.๕๙	พ.ย.๕๙	ธ.ค.๕๙	ม.ค.๖๐	ก.พ.๖๐	มี.ค.๖๐	เม.ย.๖๐	พ.ค.๖๐	มิ.ย.๖๐

สถานที่ สถานที่ราชการ

สถานที่เอกชน (โปรดระบุเหตุผลความจำเป็น).....

งบประมาณ.....บาท

การดำเนินการจัดโครงการ (โปรดระบุด้วย)

ดำเนินการเอง

ให้ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคลดำเนินการ

ดำเนินการร่วมกับส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ให้สถาบันพัฒนาการชลประทานดำเนินการ

ดำเนินการร่วมกับสถาบันพัฒนาการชลประทาน

รายละเอียดค่าใช้จ่าย

- ค่าสมนาคุณวิทยากร (.....คน x .....บาท x .....ชั่วโมง)	.....	บาท
- ค่าที่พัก (ห้องละ ๒ คน) (.....ห้อง x .....วัน x .....บาท)	.....	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	.....	บาท
- ผู้เข้าอบรม (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
- เจ้าหน้าที่/วิทยากร (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	.....	บาท
- ผู้เข้าอบรม (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
- เจ้าหน้าที่/วิทยากร (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
- ค่าอาหารเย็น	.....	บาท
- ผู้เข้าอบรม (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
- เจ้าหน้าที่/วิทยากร (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	.....	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการบรรยาย (.....ชุด x .....บาท)	.....	บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือค่าใช้จ่ายอื่น โปรดระบุ (.....คน x .....มือ x .....บาท)	.....	บาท
รวม	.....	บาท

หมายเหตุ : ดูรายละเอียดการเบิกจ่ายเพิ่มเติมที่

- บันทึกกองการเงินและบัญชี ที่ กงบ.๖๑๔/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ เรื่อง มาตรการในการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมราชการ

- หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ เรื่อง ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕

*** โปรดส่งให้ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๕๘๔ ๕๔๓๗,

๐ ๒๕๘๓ ๖๑๒๒ E-mail : trainrid55@gmail.com

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : นายณรงค์ คชวงษ์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๖๕๖๗ ๑๒๙๖

และ นางสาวภรณ์ญา จรูญธนกิจการ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ

๐๘ ๑๖๕๗ ๓๐๒๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๓ ๔๑๙๓