



บันทึกข้อความ

๕๖๒๓ / ๕๕๕๐ / ๖๖๖

ส่วนราชการ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร โทร.๐ ๒๒๔๓ ๖๙๗๑ โทร ๖๕๑๕ ๘. ๕๖๒/๖๖

ที่ ศทส. ๑๕๙๓ / ๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร การประยุกต์ใช้โปรแกรมด้านสารสนเทศ
ภูมิศาสตร์ขั้นพื้นฐานเพื่อการจัดทำข้อมูลระบบชลประทานด้วยโปรแกรม ArcGIS

เรียน ผส.ชป.๑-๑๗., ผส.บอ., ผส.บก., ผส.วท., ผส.พญ., ผอ.พท., ผส.จต.

ตามที่กรมได้อนุมัติให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการประยุกต์ใช้โปรแกรมด้านสารสนเทศภูมิศาสตร์ขั้นพื้นฐาน เพื่อจัดทำข้อมูลระบบชลประทานด้วยโปรแกรม ArcGIS ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ห้อง ๔๐๕ (ห้องอบรมคอมพิวเตอร์) ชั้น ๔ อาคารศูนย์วิศวกรรมกรรมการชลประทาน กรมชลประทาน สามเสน กรุงเทพมหานคร นั้น

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ สำนัก/กองละ ๑ คน ตามรายละเอียดโครงการที่แนบ หรือดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (<http://ict.rid.go.th>) ทั้งนี้สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ นางอัจฉรา คาวิน หัวหน้าฝ่ายระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๓ ๖๙๗๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และส่งแบบยืนยันเข้าร่วมอบรมมายังศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๓ ๖๙๖๒ หรืออีเมล ridgis55@gmail.com ภายใน วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

(Handwritten signature)

(นายสมนึก จิระศิริโสภณ)

ผชช.ทส. รักษาราชการแทน ผอ.ทส.

เรียน ผส.ส่วน และ ผอ.โครงการ
เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา
ส่งแบบยืนยันเข้าร่วมอบรมดังกล่าว สักให้
ฝ่ายบริหารที่ขอ ภายใต้งานที่ ๑๓๓ ๑๕๙๓
เพื่อเสนอกรมต่อไป

(Handwritten signature)

ผส.ชป.๑๑รักษา

๒๕๖๐

(Handwritten signature)

(นางมาลีรัตน์ เทียนถวาย)

ผส.ชป.๑๑

๒๕๖๐

แบบยืนยันรายชื่อเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
หลักสูตรการประยุกต์ใช้โปรแกรมด้านสารสนเทศภูมิศาสตร์ขั้นพื้นฐานเพื่อการจัดทำข้อมูล
ระบบชลประทานด้วยโปรแกรม ArcGIS
ระหว่างวันที่ ๖-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ณ ห้องอบรมคอมพิวเตอร์ (๔๐๕) อาคารศูนย์วิศวกรรมกรรมชลประทาน
กรมชลประทาน ถนนสามเสน เขตดุสิต จังหวัดกรุงเทพมหานคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ส่วน/ฝ่าย.....

สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอยืนยันการเข้าร่วมฝึกอบรม

ไม่สามารถเข้าร่วมฝึกอบรมได้ เนื่องจาก.....

ต้องการส่งผู้แทนเข้าร่วมฝึกอบรมแทน ได้แก่

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ส่วน/ฝ่าย.....

สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันเข้าร่วมการฝึกอบรม

วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบยืนยันให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๕๓ ๖๙๖๒ หรือทางอีเมล ridgis55@gmail.com

ทั้งนี้จะพิจารณารายชื่อผู้เข้าฝึกอบรม จากแบบยืนยันที่ผ่านความเห็นชอบของสำนัก/กอง ที่ส่งมายังศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ภายในวันที่กำหนดเท่านั้น และจะประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม

ทางเว็บไซต์ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ (<http://ict.rid.go.th/>) ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๐