



Eng 0210/2531

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนฝึกอบรม โทร. ๐ ๒๕๘๓ ๔๑๔๔ ที่ สป.น/๒๕๖๑/๒๕๖๕  
ที่ สป.น.๓๘๘๘ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๕/วันที่ 20 เม.ย. ๕๕

เรื่อง ขอเชิญส่งข้าราชการเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร พระราชบัญญัติ ๔ ฉบับที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ  
ราชการ และแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๖)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้มีบันทึกที่ กษ ๐๒๑๐/ ๖๗๓๑ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๕ ขอให้กรมชลประทานพิจารณาคัดเลือกบุคลากรที่เป็นข้าราชการระดับหัวหน้ากลุ่ม / ฝ่ายและผู้ที่เกี่ยวข้อง เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร พระราชบัญญัติ ๔ ฉบับที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการ และแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๖) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและปฏิบัติราชการได้ถูกต้องตามแนวทางแห่งพระราชบัญญัติทั้ง ๔ ฉบับ และแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๖) ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ณ สถาบันเกษตรราชการ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด จำนวน ๑ คน โดยกรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมและแจ้งให้ส่วนฝึกอบรมทราบ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๘๓ ๖๑๒๒ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๕ เพื่อรวบรวมเสนอกรมพิจารณา คัดเลือกและอนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรมต่อไป

## ด่วนที่สุด

(นางสาวนิมมวล แสงวนากุล)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ  
รักษาการในตำแหน่ง ผฝอ. ปฏิบัติราชการแทน ผส.บค.

เรียน ผอ.ส่วน ผอ.โครงการ/สรพ.๑๑  
เพื่อโปรดทราบ หากมีผู้สนใจและมีคุณสมบัติตามที่กำหนด  
ให้แจ้งรายชื่อพร้อมข้อมูลให้แม่ข่ายรับเข้าร่วมฝึกอบรมส่งฝ่ายบริหารฯ ภายใน  
วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๕ กศ.เวลา ๑๑.๐๐ พ. หากได้รับการคัดเลือกจะเพิ่มให้ทราบต่อไป

(นางอรทัย ธีรณสาร)  
ผบ.ท.๒๑ ๒๐ เม.ย. ๒๕๕๕

(นายชัยโรจน์ อูปรารักษ์)  
๒๕๖๑/๒๕๖๕

๒/๒

ใบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม  
หลักสูตร พระราชบัญญัติ ๔ ฉบับที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการ  
และแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๖)

ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ณ สถาบันเกษตรราธิการ

---

หน่วยงาน .....

๑. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์สำนักงาน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

๒. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์สำนักงาน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

๓. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์สำนักงาน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

โปรดแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตรราธิการ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๕  
ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๙๔๐-๕๕๙๗ ผู้ประสานงานโครงการ นายโสภณ ไพศาลโรจนรัตน์  
โทร. ๐-๒๙๔๐-๕๕๙๓ ต่อ ๑๔๒ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๙-๗๙๖๘๑๙๗

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

- สถาบันเกษตรราธิการ รับผิดชอบค่าใช้จ่าย
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันที่ ๑๕-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ (เช้า/บ่าย)
  - ค่าอาหารกลางวัน วันที่ ๑๕-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ (๔ มื้อ)
- ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เบิกจากต้นสังกัด
  - ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก