



E สพช 10286/2557

0-194/57

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มพัฒนาทรัพยากรบุคคล โทร.๐ ๒๕๘๓ ๔๑๙๔

ที่ สปค. ๔๗๕๓

วันที่ ๑๒

พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการ Observational Study Mission on Technology and Management of Water/
Wastewater and Sewage Systems

เรียน ผส.บอ. ผส.บก. ผส.วพ. และผส.ชป. ๑ - ๑๗

ด้วยสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ ได้มีหนังสือ ที่ สพช ๑๐๒๘๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ แจ้งว่า องค์การเพิ่มผลผลิตแห่งเอเชีย (Asian Productivity Organization – APO) ได้แจ้งรายละเอียดโครงการ Observational Study Mission on Technology and Management of Water/ Wastewater and Sewage Systems ระหว่างวันที่ ๑ - ๕ กันยายน ๒๕๕๗ ณ กรุงโตเกียวและเมืองโกเบ ประเทศญี่ปุ่น และขอให้กรมพิจารณาเสนอชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามระบุไว้ใน Project Notification จำนวน ๑ ท่าน โดยเอพีโอ จะรับผิดชอบค่าบัตรโดยสารเครื่องบินไป - กลับ ชั้นประหยัด (ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของโครงการ) ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ ค่าที่พัก และค่าเดินทางไป - กลับ (สนามบิน - โรงแรม) รายละเอียดตามสำเนาเอกสารที่แนบ โดยแหล่งทุนกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครที่สำคัญ ดังนี้

๑. เป็นเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับโครงการ
๒. มีสัญชาติไทยและมีอายุระหว่าง ๓๕ - ๕๐ ปี
๓. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่าในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร
๔. มีประสบการณ์ที่เกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมหรือมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโครงการดังกล่าวอย่างน้อย ๘ ปี
๕. ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครหรือรอผลการสมัครเข้าร่วมโครงการอื่น ๆ ของเอพีโอ ที่อยู่ในช่วงเดียวกัน
๖. สามารถเข้าร่วมโครงการเอพีโอได้ปีละ ๑ ครั้ง
๗. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ทั้งด้านฟัง พูด อ่าน เขียนเป็นอย่างดี
๘. มีสุขภาพแข็งแรงทั้งด้านร่างกายและจิตใจ พร้อมทั้งจะเข้าร่วมโครงการได้ตลอดระยะเวลาที่กำหนด
๙. มีทัศนคติที่ดีและยินดีที่จะร่วมถ่ายทอดประสบการณ์จากการเข้าร่วมโครงการให้กับหน่วยงานอื่นที่สนใจ

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจจะสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก <http://www.ftpi.or.th/โครงการระหว่างประเทศ/โครงการ APO/tabid/98/language/th -TH/Default.aspx> และผู้สมัครจะต้องจัดพิมพ์ใบสมัครและส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| ๑) APO Candidate's Biodata | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) APO Medical and Insurance Declaration Form | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓) ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเอพีโอ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔) เอกสาร/แผ่นพับแนะนำหน่วยงาน
(หรือแจ้งเว็บไซต์ (Website address) ในใบรายละเอียดผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ
แผนการส่งเอกสาร) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕) แบบ ผอ. ๑๔๒ | จำนวน ๑ ชุด |

ในการนี้...

๑/๔

ในการนี้ มีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ ซึ่งผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ดังนี้

- ๑. ค่าทำประกันอุบัติเหตุและเจ็บป่วยระยะสั้น เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท
 - ๒. ค่าธรรมเนียมสนามบิน เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท
 - ๓. ค่าธรรมเนียมการสมัคร เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
 - ๔. ค่าหนังสือเดินทาง และวีซ่า เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท
 - ๕. ค่าแท็กซี่ เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท
- รวมทั้งสิ้นประมาณ เป็นเงิน ๘,๒๐๐.- บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากหน่วยงานของท่านมีความประสงค์ที่จะส่งข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ขอให้ผู้สมัครจัดพิมพ์รายละเอียดในใบสมัครและแบบ ผอ. ๑๔๒ พร้อมส่งหลักฐานประกอบการสมัครถึงสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เพื่อเสนอกรมอนุมัติเข้าร่วมโครงการดังกล่าวต่อไป

(Handwritten signature)

(นายมนัส กำเนิดมณี)
ผส.บค.

เรื่อง ผอ.สภท. นอ.โครงการ. สป. ๑๖ และ ผอ.บ.๒
เพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้สมัครสมัคร
หากมีผู้สมัครสมัครคัดเลือกให้บรรจุให้พร้อม
เอกสาร ส่ง พ.ช. ฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๒๖ พ.ค. ๕๗.

(Handwritten signature)
(นางสินอุดม อุดมคณาษา)
ผบท.ขบ.๑๑
๑๔ พ.ค. ๒๕๕๗

(Handwritten signature)
อรุณศรี อดิษฐ์ / ส.บ. ๑๑

(Handwritten signature)
"อรรณ / ส.บ. ๑๑"

๑-๔ ๑๑

(Handwritten signature)

(นายชัยโรจน์ อูปรารัตน์)
จก.ขบ.๑๑

แบบกรอกประวัติผู้ขอสมัครทุนรัฐบาล.....

หลักสูตร..... ณ ประเทศ..... ระหว่างวันที่.....

ของสำนัก/ กอง.....

หน้าที่ความรับผิดชอบในงานปัจจุบัน(ระบุเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน)	ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่สมัครรับทุน	ประโยชน์ของการฝึกอบรมที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดสำหรับผู้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (ครั้งล่าสุด)
 ไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน หลักสูตร..... รวมระยะเวลา ปี เดือน วัน
 ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ณ ประเทศ.....

ด้วยทุน..... ๑.ขอรับรองว่าประโยชน์ของการศึกษาที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่

(ลงชื่อ) ผู้กรอกข้อมูล

๒.ขอรับรองว่ามีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอไม่เสียหายกับทางราชการและไม่มีการขออัตรากำลังเพิ่ม

(.....)

๓.ขอรับรองข้อมูลถูกต้อง

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....ผอ.สำนัก/กอง

วันที่

(.....)

วันที่.....