

แบบแจ้งความประสงค์การเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การเสริมสร้างสมรรถนะด้านการเงินการคลังภาครัฐ” ระดับปฏิบัติการ
ระหว่างวันจันทร์ที่ 23 พฤษภาคม – วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2554
ณ ห้องประชุมชั้น 7 ตึกวิจิตรพาหนการ กรมปศุสัตว์

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทุกข้อและทำเครื่องหมาย / ลงในหัวข้อที่ต้องการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุลอายุปี
2. หมายเลขประจำตัวประชาชน
3. วุฒิการศึกษาสถาบัน
4. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ
- สังกัดหน่วยงาน
- โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรสาร โทรศัพท์มือถือ
5. ประวัติการฝึกอบรม / สัมมนา
 - 5.1 ชื่อหลักสูตรหน่วยงานผู้จัด.....
 - 5.2 ชื่อหลักสูตรหน่วยงานผู้จัด.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง

- 1. เป็นผู้รับผิดชอบหรือปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง ระดับปฏิบัติการ ระดับปฏิบัติงาน ระดับชำนาญงาน
- 2. ไม่เคยผ่านการฝึกอบรม “ หลักสูตรเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีของส่วนราชการ”หรือ “เจ้าหน้าที่บริหารงานการเงินและบัญชีของส่วนราชการ” ซึ่งจัดโดยกรมบัญชีกลาง หรือ สำนักงานคลังเขต/คลังจังหวัด และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้อย่างสม่ำเสมอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของระยะเวลาการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2554

ส่วนที่ 3 คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบแล้ว ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2554

** ผู้บังคับบัญชาต้องเป็นข้าราชการระดับหัวหน้าหน่วยงาน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการสำรองห้องพัก (โปรดระบุหัวข้อที่ต้องการ หากไม่ระบุไว้จะไม่สำรองห้องพักให้)

ไม่ต้องการสำรองห้องพัก

ต้องการสำรองห้องพักผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ให้ระบุวันที่ที่จะเข้าพัก)

วันที่ 23 - 31 พฤษภาคม 2554 ผู้จัดออกค่าใช้จ่ายให้

- ผู้จัดฝึกอบรม จัดที่พักให้ ณ โรงแรมบางกอกซิตี ซอยเพชรบุรี 10 ถนนเพชรบุรี ราชเทวี กรุงเทพฯ โดยจะจัดคู่ให้พัก ห้องละ 2 ท่าน
- กรณีที่ไม่ได้แจ้งสำรองห้องพักไว้ หากภายหลังมีการเข้าพัก ผู้จัดจะไม่ออกค่าใช้จ่ายให้
- กรณีแจ้งสำรองห้องพักแล้วไม่มาพัก โดยไม่มีการแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ผู้เข้าฝึกอบรมจะต้องออกค่าที่พักในส่วนที่ผู้จัดได้จองไว้ให้ และไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายนี้จากต้นสังกัดได้

ข้อมูลเกี่ยวกับการเดินทางของท่าน

จะมาถึงสถานที่พักในวันที่.....เวลาประมาณ.....น.

- หมายเหตุ
1. โปรดส่งแบบแจ้งความประสงค์ ฯ คืนกองคลัง ภายในวันที่ 6 พฤษภาคม 2554
 - ทาง E-mail: gfmis@dld.go.th, finance2@dld.go.th
 - ทางโทรสาร หมายเลข 0-2653-4430 หรือ 0-2653-4913
 2. ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ ฯ ได้ที่ <http://www.dld.go.th/finance> ในหัวข้อ “แบบแจ้งความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การเสริมสร้างสมรรถนะด้านการเงินการคลังภาครัฐ ระดับปฏิบัติการ”
 3. ผู้ประสานงานการดำเนินการจัดฝึกอบรม (กลุ่มพัฒนาระบบงานคลัง)
 - มัชฌนา โทร. 0-2653-4444 ต่อ 1648
 - รติกร โทร. 0-2653-4444 ต่อ 1641