



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่ อด ๕๒๐๐๕.๓/๓๐๖๑

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

23 มิ.ย. 2563

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นเกียรติในพิธีเปิดการอบรมโครงการจัดระเบียบการจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ

25 มิ.ย. 2563

เรียน คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาล ปลัดเทศบาล รองปลัดเทศบาล หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล
ผอ.สำนัก ผอ.กอง ผอ.ส่วน ทน.ฝ่าย ทน.งานทุกหน่วยงาน

ด้วยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำโครงการจัดระเบียบการจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังและตรวจสอบสุขาภิบาลอาหารในที่/ทางสาธารณะ พร้อมทั้งจัดระเบียบการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่กีดขวางการสัญจรทางเดินเท้าและการจราจร โดยจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ทางด้านสุขาภิบาลอาหารแก่ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารในที่/ทางสาธารณะเขตเทศบาลนครอุดรธานี จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๗๕ คน รวมทั้งสิ้น ๑๕๐ คน ในวันที่ ๑ และ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเวสสุวัณ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติพัชรกิติยาภา สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดอบรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดการอบรมโครงการจัดระเบียบการจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ ในวันที่ ๑ และ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเวสสุวัณ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติพัชรกิติยาภา สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เพื่อโปรดทราบ

- ส่ง ผอ.สาธารณสุข
เชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิด
โครงการจัดระเบียบการ
จำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ
ในวันที่ ๑-๒ ก.ค. ๖๓ เวลา
๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเวสสุวัณ
ชั้น ๓
- รับผิดชอบในส่วน / ฝ่าย
ทราบ

(นางนิตยา วิรุฬปักชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

23 มิ.ย. 2563

(นายตระกูล มณีกันนัท)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

เพื่อโปรดทราบ

- ด่วนที่สุด ขอ ด่วนที่สุด
และ แจ้งทุกฝ่าย / ฝ่าย ทน. (อ.อ.)

(นางไกรสรจันทร์ ลายเมฆา)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

23 มิ.ย. ๒๕๖๓

๓๓๐

25 มิ.ย. 2563

(นายสุกฤต สายจันทคาม)

ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ค๕๕๕

☐ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
☒ ฝ่ายอำนวยการ
☐ ฝ่ายพัฒนาบุคลากร
☐ ฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว
☐ ฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบเรียบร้อย
รับที่ 2769
วันที่ 10 มิ.ย. 2563



งานพัฒนาและฝึกอบรมบุคลากร
เลขรับที่ 485
วันที่ 10 มิ.ย. 2563
16.00
06

เทศบาลนครอุดรธานี
รับที่ 1347
วันที่ 09 มิ.ย. 2563
เวลา 16.30

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
ถนนอธิปัตย์ อต ๔๑๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งกำหนดการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี
และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๑๙๖๕ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๒/ว ๑๕๙๐

ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัครเข้ารับการทดสอบฯ

จำนวน ๑ ชุด

๓. แผนที่ตั้งสถาบันการต่างประเทศฯ และคำแนะนำเพิ่มเติม

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุดรธานีแจ้งว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้เลื่อนการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ออกไปก่อน เนื่องจากได้มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และจะดำเนินการจัดการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษดังกล่าว เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ คลี่คลาย นั้น

บัดนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เริ่มคลี่คลายลงแล้ว และได้กำหนดจัดการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ จึงขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์การทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษดังกล่าวให้ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นภายในอำเภอทราบ หากมีความประสงค์จะเข้ารับการทดสอบ ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดส่งธนาณัติ จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ โดยระบุให้จ่ายเงินผู้รับ ณ "ที่ทำการไปรษณีย์ดุสิต" ชื่อและที่อยู่ผู้รับเงิน "นางสาวติติดา บัวบุตร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐"

๒. กรอกใบสมัครพร้อมธนาณัติ ส่งถึง "ผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ และวิจัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐" ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยและตัวอย่างข้อสอบ วัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษ

☐ ผ.บ.ท.	☐ นำเข้าประชุม
☐ กง.บด.	☐ ประจำเดือน
☒ กง.สส.	
☐ กง.กม.	
☐ กง.ณ.	

ราชกิจจานุเบกษา



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี
เลขรับที่ ๒๕๕๐
วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๖๓
เวลา

ที่ มท ๐๘๑๐.๒/ว ๑๕๕๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

เลขรับที่ ๑๗๐๑

๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งกำหนดการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๒/ว ๑๕๕๐ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการทดสอบฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แผนที่ตั้งสถาบันการต่างประเทศฯ และคำแนะนำเพิ่มเติม

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้เลื่อนการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ออกไปก่อน เนื่องจากได้มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และจะดำเนินการจัดการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษดังกล่าว เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ คลี่คลาย นั้น

บัดนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เริ่มคลี่คลายลงแล้ว และได้กำหนดจัดการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์การทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษดังกล่าวให้ข้าราชการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัดทราบ หากมีความประสงค์จะเข้ารับการทดสอบขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดส่งธนาณัติ จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ โดยระบุให้จ่ายเงินผู้รับ ณ "ที่ทำการไปรษณีย์ดุสิต" ชื่อและที่อยู่ผู้รับเงิน "นางสาวติตดา บัวบุตร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐"

๒. กรอกใบสมัครพร้อมธนาณัติ ส่งถึง "ผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการและวิจัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐" ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยและตัวอย่างข้อสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษ (PLACEMENT TEST) ได้ที่ www.dla.go.th หัวข้อ "หนังสือราชการ" หรือสแกน QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานวิชาการและวิจัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๕๐๐๐ ต่อ ๒๒๑๒ โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๑๘๑๖



(สำหรับบุคลากรสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

Department of Local Administration

ใบสมัครรับการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษ ประจำปี ๒๕๖๓

(Application for DLA English Placement Test 2020)

ติดรูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

๑. (ภาษาไทย) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) First Name.....Family Name.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

๒. ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

สำนัก/กอง/สจร.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๓. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้โดยตรง

นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น.....

โทรศัพท์ (บ้าน/ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๔. วุฒิการศึกษา

ปริญญาตรี ๑).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

๒).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

ปริญญาโท ๑).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

๒).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

ปริญญาเอก ๑).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

๒).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๕. ประวัติการรับราชการ (ให้กรอกข้อมูลปัจจุบันและย้อนหลังตามลำดับ)

๕.๑ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๒ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๓ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๔ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๕ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

๖. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

๖.๑ (กรณีบรรจุใหม่) ได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นข้าราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในตำแหน่ง.....

.....ระดับ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....
สำนัก/กอง/สจร.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖.๒ (กรณีโอนมาจากหน่วยงานอื่น) โอนมารับราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในตำแหน่ง.....

.....ระดับ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....
สำนัก/กอง/สจร.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖.๓ ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คิดเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ที่คาดว่าจะจะเป็นประโยชน์ในการสมัครรับทุน เช่น ความรู้ภาษาต่างประเทศอื่น ๆ)

.....
.....

๘. คะแนนสอบภาษาอังกฤษอื่นๆ ถ้ามี (เช่น TOEFL, IELTS, CU-TEP, TU-GET).....

วัน/เดือน/ปี ที่ทำการทดสอบ.....

๙. ประวัติการรับทุนศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน ณ ต่างประเทศ (ให้กรอกข้อมูลปัจจุบันและย้อนหลังตามลำดับ)

๙.๑ ทุน ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ดูงาน

หลักสูตร.....

ระยะเวลา.....ปี.....เดือน ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙.๒ ทุน ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ดูงาน

หลักสูตร.....

ระยะเวลา.....ปี.....เดือน ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙.๓ ทุน ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ดูงาน

หลักสูตร.....

ระยะเวลา.....ปี.....เดือน ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. ลาศึกษาต่อครั้งสุดท้าย (กรณีทุนส่วนตัวหรือทุนอื่น ๆ ที่มีใช้ทุนผูกพัน) ในระดับ.....

ประเทศ..... ด้วยทุน.....

ระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑๑. กลับมาปฏิบัติราชการ (กรณีรับทุนครั้งสุดท้ายหรือลาศึกษาต่อ) เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

นับถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา..... ปี..... เดือน.....

๑๒. มีความสนใจทุนประเภท (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ประเภท)

☐ ศึกษาต่อ ☐ ฝึกอบรม ☐ ประชุม/สัมมนา ☐ ดูกาน

๑๓. หากมีทุนซึ่งกำหนดให้ผู้รับทุนออกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ท่านมีความประสงค์สมัครรับทุนดังกล่าวหรือไม่

☐ สนใจ

☐ ไม่สนใจ

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามกำหนดและขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ: กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้ข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลประกอบกับผลการทดสอบวัดระดับความรู้
ภาษาอังกฤษในการพิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครรับทุนต่าง ๆ จึงควรกรอกข้อความให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์
ของตัวท่านเอง

ใบตรวจสอบรายการนำส่ง

ชื่อ.....นามสกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail: _____

๑. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย

๒. ฐานันท์ จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ โดยระบุให้จ่ายเงินผู้รับ ณ “ที่ทำการไปรษณีย์ดุสิต” ชื่อและที่อยู่ผู้รับเงิน “นางสาวติตตา บัวบุตร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐”

๓. ของจดหมายติดแสตมป์เจ้าหน้าที่จนถึงตนเอง จำนวน ๑ ของ (สำหรับแจ้งผลการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษเป็นการเฉพาะตัว)

ข้อเสนอแนะ (สำหรับใช้เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการดำเนินการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในปีถัด ๆ ไป)

[illegible]

(สำหรับบุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

Department of Local Administration

ใบสมัครรับการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษ ประจำปี ๒๕๖๓

(Application for DLA English Placement Test 2020)

ติดรูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

๑. (ภาษาไทย) ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) First Name.....Family Name.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

๒. ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

สำนัก/กอง.....อบจ./ทน./ทม./ทต./อบต.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๓. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้โดยตรง

นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น.....

โทรศัพท์ (บ้าน/ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๔. วุฒิการศึกษา

ปริญญาตรี ๑).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

๒).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

ปริญญาโท ๑).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

๒).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

ปริญญาเอก ๑).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

๒).....วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....ผลการศึกษา.....

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๕. ประวัติการรับราชการ (ให้กรอกข้อมูลปัจจุบันและย้อนหลังตามลำดับ)

๕.๑ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๒ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๓ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๔ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
๕.๕ ตำแหน่ง.....จาก พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

๖. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

๖.๑ (กรณีบรรจุใหม่) ได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นในตำแหน่ง.....
.....ระดับ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

สำนัก/กอง.....อบจ./ทน./ทม./ทต./อบต.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖.๒ (กรณีโอนมาจากหน่วยงานอื่น) โอนมารับราชการเป็นข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นในตำแหน่ง.....
.....ระดับ.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

สำนัก/กอง.....อบจ./ทน./ทม./ทต./อบต.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖.๓ ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คิดเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ที่คาดว่าจะจะเป็นประโยชน์ในการสมัครรับทุน เช่น ความรู้ภาษาต่างประเทศอื่น ๆ)

.....
.....

๘. คะแนนสอบภาษาอังกฤษอื่นๆ ถ้ามี (เช่น TOEFL, IELTS, CU-TEP, TU-GET).....

วัน/เดือน/ปี ที่ทำการทดสอบ.....

๙. ประวัติการรับทุนศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน ณ ต่างประเทศ (ให้กรอกข้อมูลปัจจุบันและย้อนหลังตามลำดับ)

๙.๑ ทุน ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ดูงาน
หลักสูตร.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙.๒ ทุน ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ดูงาน
หลักสูตร.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙.๓ ทุน ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ดูงาน
หลักสูตร.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. ลาศึกษาต่อครั้งสุดท้าย (กรณีทุนส่วนตัวหรือทุนอื่น ๆ ที่มีใช้ทุนผูกพัน) ในระดับ.....

ประเทศ.....ด้วยทุน.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๑. กลับมาปฏิบัติราชการ (กรณีรับทุนครั้งสุดท้ายหรือลาศึกษาต่อ) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นับถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....

๑๒. มีความสนใจทุนประเภท (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ประเภท)

☐ ศึกษาต่อ ☐ ฝึกอบรม ☐ ประชุม/สัมมนา ☐ ดูกาน

๑๓. หากมีทุนซึ่งกำหนดให้ผู้รับทุนออกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ท่านมีความประสงค์สมัครรับทุนดังกล่าวหรือไม่

☐ สนใจ

☐ ไม่สนใจ

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามกำหนดและขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้ข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลประกอบกับผลการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษในการพิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครรับทุนต่าง ๆ จึงควรกรอกข้อความให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง

ใบตรวจสอบรายการนำส่ง

ชื่อ.....นามสกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail:

๑. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย

๒. ธนาณัติ จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ โดยระบุให้จ่ายเงินผู้รับ ณ “ที่ทำการไปรษณีย์ดุสิต” ชื่อและที่อยู่ผู้รับเงิน “นางสาวติตดา บัวบุตร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐”

๓. ของจดหมายติดแสตมป์จำหน่ายของถึงตนเอง จำนวน ๑ ของ (สำหรับแจ้งผลการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษเป็นการเฉพาะตัว)

ข้อเสนอแนะ (สำหรับใช้เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการดำเนินการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในปีถัด ๆ ไป)

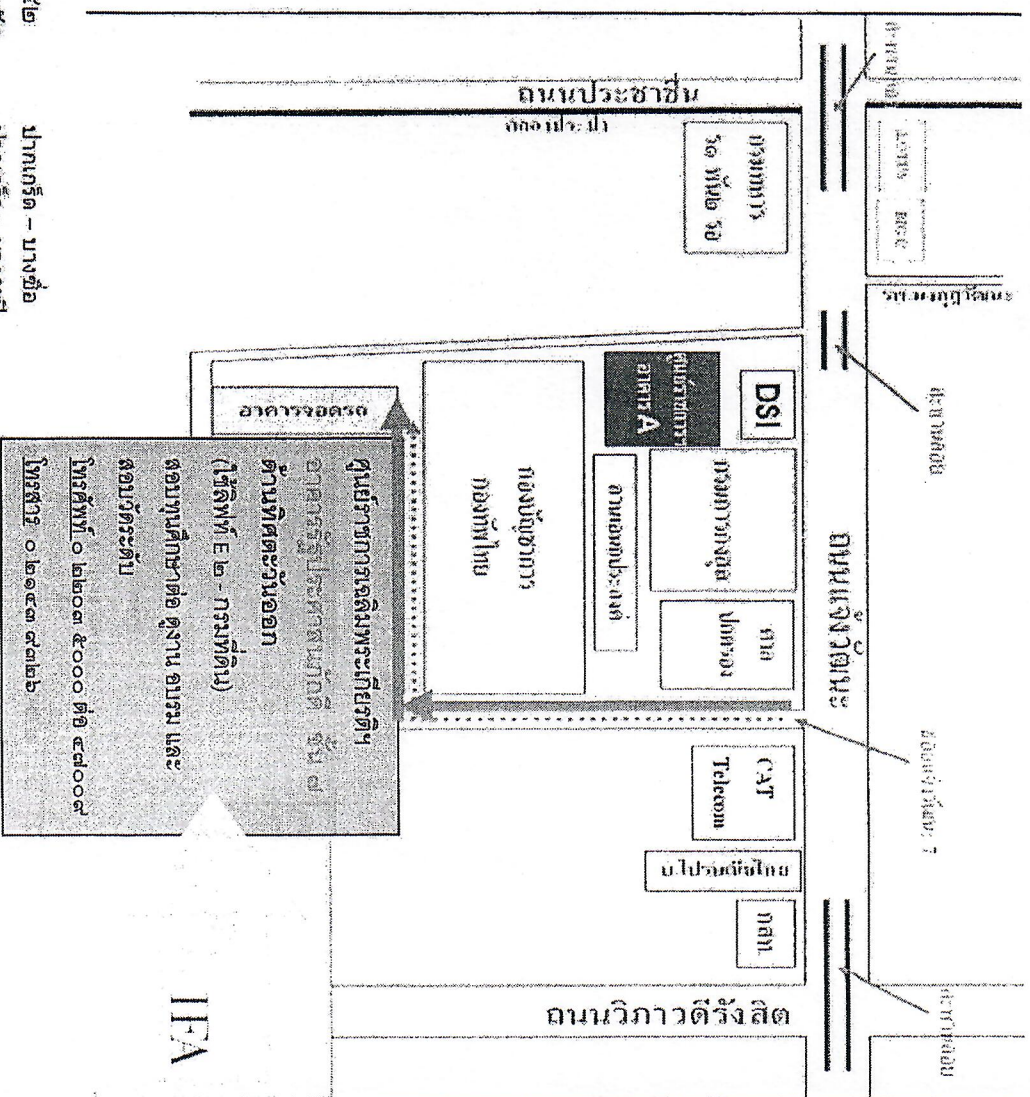
(The page contains faint horizontal lines suggesting ghosting or extremely light printing.)

สถาบันการต่างประเทศวอชิงตัน ดี.ซี. สนับสนุนการฝึกอบรมพระภิกษุสงฆ์ ๘๐ พระรูปในโครงการ "๘๐ พระภิกษุ" ของรัฐบาลไทย เพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างประเทศไทยกับสหรัฐอเมริกา และเพื่อส่งเสริมความเข้าใจและความเคารพซึ่งกันและกันระหว่างวัฒนธรรมและวิถีชีวิตของทั้งสองประเทศ

QUESTIONS ANSWERED
 BY MISS D. SIMONETTA
 AND HER TEAM
 OF EXPERTS
 AND PROFESSIONAL
 PSYCHICS

THE
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 2423
 2424
 2425
 2426
 2427
 2428
 2429
 2430
 2431
 2432
 2433
 2434
 2435
 2436
 2437

ฝ่าย ๒๖ ฝ่าย ๕๙ ฝ่าย ๖๖ ฝ่าย ๑๖๖ (ฝ่าย ๑๖๖ ที่เข้าอาคารรัฐประศาสน์กิติ – เมฆาธรเพื่อออกจากกองสวัยชัยสมรภูมิ	มนบุรี – ถนนรามอินทรา – หลักสี่ – ศูนย์ราชการฯ รังสิต – ถนนพหลโยธิน – หลักสี่ – ศูนย์ราชการฯ สายใต้ใหม่ – ถนนบรมราชชนนี – ถนนจรัญสนิทวงศ์ – ประชาชื่น – ศูนย์ราชการฯ ถนนสวัยชัยสมรภูมิ – (ทางด่วน) – ศูนย์ราชการฯ	ฝ่าย ๕๒ ฝ่าย ๑๕๐ ฝ่าย ๖๓๐ น. และ ๗๓๐ น. ฝ่าย ๖๓๐ น. และ ๗๓๐ น.	ปากเกร็ด – บางซื่อ ปากเกร็ด – บางกะปิ
---	--	---	--

[illegible]

คำแนะนำเพิ่มเติม

○ สถานที่สอบเป็นสถานที่ราชการ ผู้สอบต้องประพฤติและแต่งกายตามแบบสุภาพชน และปฏิบัติตามข้อกำหนดของสถาบันการต่างประเทศฯ

○ ผู้สอบเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบให้ครบถ้วน ได้แก่ ดินสอดำ ๒B ยางลบดินสอ ปากกา (สถานที่สอบไม่มีอุปกรณ์จำหน่าย)

○ ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/บัตรประชาชน ในการลงทะเบียนเข้าสอบ

○ ต้องเป็นผู้ที่มีชื่อตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นระบุ

○ ผู้สอบควรเดินทางถึงสถานที่สอบ (ศูนย์ราชการฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (B) ชั้น ๗ ลิฟท์ E๒) ก่อนเวลาสอบ ประมาณ ๓๐ นาที

○ ไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ ภายหลังการสอบเริ่มแล้ว ๓๐ นาที

หมายเหตุ: อ้างอิงข้อมูลจากสถาบันเทวะวงศัวโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ