

ด่วนที่สุด

ที่ ลย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๖๔



ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดเลย สำนักงานเทศบาลเมืองเลย สำนักงานเทศบาลเมืองวังสะพุง
และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำแนวทางการดำเนินโครงการขยายผลวิทยากรเพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทยประจำท้องถิ่นระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ครู ข) ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการรักษาและถ่ายทอดประวัติศาสตร์ชาติไทย ส่งเสริมให้บุคลากรสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนมีความรู้เรื่องประวัติศาสตร์ชาติไทย เกิดความภาคภูมิใจในชาติไทย รวมถึง ส่งเสริมการนำองค์ความรู้เกี่ยวกับสถาบันชาติ ศาสนา และสถาบันพระมหากษัตริย์ไทย ไปขยายผลโดยการจัดกระบวนการเรียนการสอนให้กับนักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ได้อย่างถูกต้อง โดยให้จังหวัดเลยดำเนินโครงการขยายผลวิทยากร เพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทยประจำท้องถิ่น ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ครู ข) ประจำปี ๒๕๖๘ โดยใช้หลักสูตร ๓ วัน ในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๘ ตามแนวทางที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอให้รายงานการรับสมัคร ครู ข รายชื่อผู้สมัคร เข้าร่วมโครงการฯ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินโครงการขยายผลวิทยากรเพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทยประจำท้องถิ่นระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ครู ข) ประจำปี ๒๕๖๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการฯ อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมในพื้นที่จังหวัดเลย โดยให้ถือว่า เป็นกิจกรรมสำคัญที่ทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการฯ และให้ตอบรับและแจ้งรายชื่อบุคลากรที่เข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ให้จังหวัดเลยทราบภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ss03loe@gmail.com เพื่อรายงานชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ผู้ที่จะเข้าร่วมอบรมฯ จะต้องไม่เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมโครงการขยายผลวิทยากรเพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทย ประจำท้องถิ่น (ครู ข) สำหรับรายละเอียดที่เกี่ยวข้องอื่น เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดเลยพิจารณาและลงนามในหนังสือแล้วจะได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบอีกครั้งต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๔๒๘๖-๑๒๔๒
โทรศัพท์. ๐๖๓-๒๐๖๖๑๘๔

ใบสมัครผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทย
ประจำท้องถิ่นระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ครู ข) ๒๕๖๘
อำเภอ จังหวัด

รูปถ่ายสีขนาด ๑ นิ้ว

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล วัน เดือน ปี เกิด
อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ E-mail
อาชีพ (หากไม่มีให้ละไว้)
ตำแหน่ง/อาชีพ สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ทำงาน
..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน

อาหาร

☐ เจ ☐ มั่งสรวิตี ☐ อิสลาม ☐ ทัวไป ☐ อื่น ๆ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทยประจำท้องถิ่นระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ครู ข) ไปเผยแพร่ให้เด็กเยาวชน และประชาชน เพื่อเกิดความตระหนักรู้ สำนึกคุณค่ามรดกทางวัฒนธรรมที่บรรพบุรุษร่วมกันสั่งสมไว้ สร้างความภาคภูมิใจในความเป็นไทย ส่งเสริมให้เกิดความรัก ความสามัคคีของคนในชาติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่ถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริง ดังนี้

- ๑) มีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
- ๒) มีความเลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- ๓) มีความรู้และความสนใจประวัติศาสตร์ชาติไทยและความรู้ท้องถิ่น
- ๔) เป็นผู้มีความเสียสละ มีจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ

ผู้รับรอง : ปลัด อบท./ นายก อบท.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการขยายผลวิทยากรเพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทย
ประจำท้องถิ่นระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ครู ข) ประจำปี ๒๕๖๘

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๘

ณ โรงแรมฟอร์รา ฮิลล์ รีสอร์ท ตำบลเสี้ยว อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

วันที่.....เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สังกัด อบท.

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ/สำนักงาน.....โทรสาร.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมฯ และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วตามระเบียบและกฎหมาย

กำหนดทุกประการ

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง.....

สำนัก/กอง.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ผู้ที่จะเข้าร่วมอบรมฯ จะต้องไม่เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมโครงการขยายผลวิทยากรเพื่อทำหน้าที่ผู้ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับประวัติศาสตร์ชาติไทยประจำท้องถิ่น (ครู ข)

(ลงชื่อ)

ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง

***หมายเหตุ** ส่งแบบตอบรับได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลย

ศาลากลางจังหวัดเลย ชั้น ๓ อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย โทรศัพท์. ๐๖๓ - ๒๐๖๖๑๘๔

e-mail : ss03loeig@gmail.com หรือสแกน QR Code ภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้ประสานงาน ๑. นายสำราญ ด่างดี ตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๓๖๙๙๒๖๙

๒. นายมนูศักดิ์ แสงเงิน ตำแหน่งเจ้าพนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติงาน

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๓๒๓๖๖๘๕

การชำระค่าลงทะเบียน โดยเขียนเช็คสั่งจ่ายในนาม

สนง.ท้องถิ่นจังหวัดเลยเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จ.เลย

เลขที่บัญชี ๔๐๓-๖-๐๔๖๗-๘

โดยให้ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘



สแกน QR Code

ส่งแบบตอบรับ