แบบตอบรับการอบรม

โครงการฝึกอบรมหลักสูตร "การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานด้านการเงินการคลังภาครัฐ" รุ่นที่ ๑

ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ณ โรงแรมที.เค.พาเลซ จังหวัดกรุงเทพมหานคร

.....

คำชี้แจง

๑. กรุณากรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

๒. สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.cpha.ac.th หัวข้อ หลักสูตร "การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานด้านการเงินการคลังภาครัฐ"

๓. กรุณาส่งแบบตอบรับการอบรม กลับมาที่ วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ทาง E-mail: praima@pi.ac.th

๔. ผู้เข้ารับการอบรมต้องจัดส่งสำเนาอนุมัติเดินทางมาราชการ ให้ผู้จัดในวันแรกของการเข้ารับการอบรม

๕. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ๐๘ ๗๕๙๑ ๓๓๑๑

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานและระบบคลัง ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๒๕ หรือ ๐๙ ๓๑๓๕ ๑๙๐๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) .....

ผู้เข้ารับการอบรม รุ่นที่ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....

.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail: .....

อาหาร: ○ ทั่วไป ○ อิสลาม ○ มังสวิรัติ ○ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ส่วนที่ ๒ ประวัติการทำงาน

ตำแหน่งงาน ณ ปัจจุบัน ..... ระดับ .....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

.....

.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ส่วนที่ ๓ คำรับรองผู้สมัคร

ข้าพเจ้ารับทราบ และยอมรับข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องของการฝึกอบรมหลักสูตร การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานด้านการเงินการคลังภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้ารับการอบรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการอบรมตลอดหลักสูตร จึงจะมีสิทธิเข้ารับการทดสอบโดยใช้วิธีการทดสอบวัดความรู้ความเข้าใจแบบปรนัย

๒. ผู้ผ่านการทดสอบหลังฝึกอบรม (Post Test) ตามหลักสูตรนี้ โดยใช้เกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ จะได้รับวุฒิบัตรโครงการฝึกอบรมหลักสูตร การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานด้านการเงินการคลังภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จากมูลนิธิวิจัยและพัฒนาการเงินการคลัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและครบถ้วน

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....

ส่วนที่ ๔ คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ชื่อ – นามสกุล .....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

โทรศัพท์ .....

ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (ระบุชื่อผู้สมัคร) .....

ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานด้านการเงินการคลังภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ แล้ว ข้าพเจ้ายินดีและสนับสนุนให้ผู้สมัคร เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานด้านการเงินการคลังภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้ตลอดระยะเวลาตามที่กำหนด

ลายมือชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

วันที่ .....