

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๑/ว

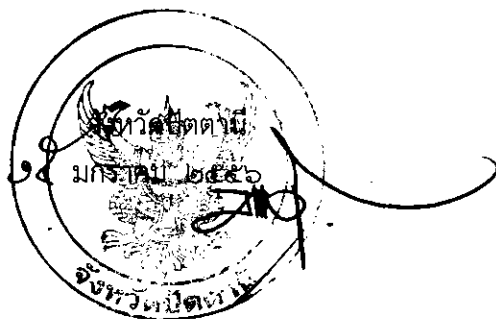


ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี เทศบาลเมืองปัตตานี และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจาก สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เสนอให้ทุนฝึกอบรมหลักสูตร Early Childhood Health Care Management ระหว่างวันที่ ๔-๓๐ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมสมัครรับทุนดังกล่าว จำนวน ๒ ราย

จังหวัดจึงขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ โดยผู้สนใจสามารถศึกษา รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครรับทุนและหลักสูตรการฝึกอบรม (Training Program Curriculum) พร้อมทั้งดาวน์โหลดใบสมัคร (แบบพิมพ์ทุน ๑) ได้ทาง www.dla.go.th ในส่วนของหนังสือราชการ ทั้งนี้ ขอให้แจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรและกรอกข้อมูลลงในแบบพิมพ์ทุน ๑ จำนวน ๒ ชุด ส่งถึง “ผู้อำนวยการส่วนวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐” ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ ในกรณีที่มีผู้สมัครมากกว่า ๒ ราย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะพิจารณาจากคุณสมบัติของผู้สมัคร และลำดับในการส่งใบสมัครก่อน-หลัง เป็นสำคัญ สำหรับผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อรับทุนซึ่งจะแจ้งให้ทราบ ในภายหลัง จะต้องเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถานบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี(B) ชั้น ๗ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๑๕ น. โดยนำบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงาน หรือบัตรประจำตัวประชาชนไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันทดสอบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานีและเทศบาลเมืองปัตตานีให้แจ้งข้าราชการ พนักงานในสังกัดทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
งานบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๗๓๓๔-๔๕๑๙ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครรับทุน
หลักสูตร Early Childhood Health Care Management
ระหว่างวันที่ 4-30 มีนาคม 2556
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือก
ผู้สมัครรับทุน และผลการพิจารณาให้ทุน จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

1. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน

- 1.1. หน่วยงานเจ้าสังกัดที่ได้รับการจัดสรรจะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบ
พิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน 1) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 ที่ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป จำนวน 2 ชุด ไปยังสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่าง
ประเทศ (สพร.) ภายในวันที่ 23 มกราคม 2556 ในกรณีที่จำเป็นต้องส่งรายชื่อและรายละเอียด
ของผู้สมัครรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ/หรือโทรสารเป็นการล่วงหน้า ทั้งนี้ สพร. จะไม่อนุญาต
ให้ผู้สมัครรับทุนที่ไม่มีหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ
- 1.2. จำนวนผู้สมัครรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน 2 ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อ
ผู้สมัครมากกว่าจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้น สพร. จะพิจารณาคัดบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเรียง
ตามลำดับที่ปรากฏในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น บุคคล
ที่ปรากฏชื่ออยู่ในลำดับหลังซึ่งเกินจำนวนที่กำหนดไว้ สพร. ไม่อาจพิจารณาให้เป็น
ผู้สมัครรับทุนได้
- 1.3 ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถานบันการต่างประเทศเทวะวงศ์-
วโรปการ การุณยธรรมาภิบาลพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (B) ชั้น 7 (ลิฟท์ -
โซน E 2) ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ในวันที่ 30 มกราคม 2556 เวลา 9.15 น. ทั้งนี้
ขอให้ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ หมายเลขที่นั่ง และห้องสอบก่อนเวลาทดสอบ โดยนำ
บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานหรือบัตรประจำตัวประชาชนไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ใน
วันทดสอบด้วย

2. คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน

2.1 สำหรับผู้ที่ข้าราชการ

จะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าขึ้นไป (ระดับ 3 เดิมขึ้นไป)

โดยรับราชการมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร และในกรณีที่โอนมาจาก
หน่วยราชการแห่งอื่น จะต้องโอนมาครบ 1 ปีแล้ว

สำหรับผู้ที่เป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ

จะต้องเป็นพนักงานตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป โดยปฏิบัติงานเป็นพนักงานมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อย
กว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร

2.2 ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากแหล่งทุนอื่นใด

2.3 ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามหลักเกณฑ์ที่ สพร. กำหนด (50 %)

2.4 มีคุณสมบัติตามรายละเอียดที่ปรากฏในรายละเอียดหลักสูตร (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

2.5 หากเคยสละสิทธิการสมัครรับทุนที่ สพร. จะต้องอยู่ในเกณฑ์ของ สพร. เกี่ยวกับเรื่องการขอ สละสิทธิรับทุน

2.6 ไม่อยู่ในระหว่างการเกณฑ์ทหาร

2.7 มีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ

3. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน

3.1 จำนวนผู้รับทุนที่ได้รับการคัดเลือกให้ฝึกอบรมหลักสูตรนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 2 ราย

3.2 สพร. จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นผู้สมัครรับทุน ตามลำดับดังนี้

ก. ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่ สพร. กำหนด

ข. พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งได้คะแนนสูงสุดเรียงลำดับให้เข้าสมัครรับทุน

ค. ในกรณีที่จำนวนผู้สมัครในข้อ ข. มีมากกว่าจำนวนตามที่อยู่ในข้อ 3.1 ให้ สพร. พิจารณาคัดเลือกเพียงเท่าจำนวนที่อยู่ในข้อ 3.1 โดยเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุด

ง. ในกรณีที่ผู้สมัครผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียงรายเดียวหรือมากกว่า แต่มีจำนวนน้อยกว่าที่อยู่ในข้อ 3.1 สพร. อาจจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่มีผลทดสอบเป็นลำดับรองลงมา และอยู่ในเกณฑ์ผ่อนผันของ สพร. ให้เป็นผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อให้ครบจำนวนตามข้อ 3.1 ทั้งนี้ ไม่รวมถึงหลักสูตรที่กำหนดหรือเน้นความรู้ความสามารถด้านภาษาอังกฤษของผู้สมัครรับทุนเป็นพิเศษ

4. ผลการพิจารณาให้ทุน

เมื่อ สพร. ได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปยังหน่วยงานผู้จัดหลักสูตรแล้ว ผลการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของหน่วยงานผู้จัดหลักสูตร โดยจะพิจารณาผลการทดสอบภาษาอังกฤษและคุณสมบัติทางวิชาการ/หน้าที่การงานที่เกี่ยวข้องเป็นเกณฑ์การตัดสินใจ

5. ผู้รับทุนจะได้รับค่ากินอยู่ดังนี้

- ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ 500 บาท

- ค่าที่พักระหว่างการฝึกอบรม เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,500 บาท (รวมค่าที่พักกรณีเดินทางไปฝึกอบรม/ดูงานในจังหวัดอื่นเป็นครั้งคราว)

- ค่าพาหนะเดินทางไป-กลับเพื่อเข้าหลักสูตร ในกรณีอยู่ต่างท้องที่กับที่จัดหลักสูตร ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินอัตราเทียบเท่าข้าราชการพลเรือนระดับ 6 โดยอนุโลม ตามพระราชกฤษฎีกา ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. 2545 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ ผู้รับทุนจะเบิกค่าใช้จ่ายตาม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ) จากหน่วยงานต้นสังกัดอีกไม่ได้

หมายเหตุ

หน่วยงานที่แจ้งเวียนทุนหลักสูตร Early Childhood Health Care Management ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข (หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมคุณภาพเด็ก) กระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยต่าง ๆ) และสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับพื้นฐาน

แบบพิมพ์ทุน 1
สำนักงานความร่วมมือเพื่อ
การพัฒนาระหว่างประเทศ

ติดรูปถ่าย

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน
(โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและตัวบรรจง)

ส่วนที่ 1: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

แหล่งผู้ให้ทุน.....
ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....
.....
.....
ณ ประเทศ.....

ถ้ารับเจ้าหน้าที่สำนักงานความร่วมมือ
เพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว
☐ มีสิทธิ์สอบ ☐ ไม่มีสิทธิ์สอบ
.....

ส่วนที่ 2: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
ที่อยู่ติดต่อได้.....
แผนก/ฝ่าย/กอง.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
บุคคลที่ผู้สมัครรับทุนประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 3: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....
ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)
นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....
อายุ.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)
สถานภาพสมรส: ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ.....
วุฒิการศึกษา/สาขา.....
.....
สถาบัน/ประเทศ.....
.....
คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

ส่วนที่ 4: ประวัติการรับทุน

เคยได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ (เฉพาะ 2 ครั้งสุดท้าย) คือ

1. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ สัมมนา ☐ ทำงาน ☐ ประชุม
สาขาวิชา/หลักสูตร.....
ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

1. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ สัมมนา ☐ ทำงาน ☐ ประชุม
สาขาวิชา/หลักสูตร.....
ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์การ/รัฐบาลอื่นหรือไม่

☐ ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น

☐ อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน.....
.....

ส่วนที่ 5: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่สำนักงาน
ความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้
ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....
(.....)
...../...../.....