

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/๑ ๑๖๗๑



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี  
เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า ตามที่จังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้หารือเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งในสายงานนิเทศการศึกษา กรณีการบรรจุและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือก/สอบคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งในสายงานนิเทศการศึกษา ซึ่งยังไม่ผ่านการพัฒนาตามหลักสูตรศึกษานิเทศก์ที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนด จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งได้ก็ต่อเมื่อผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมตามที่กำหนดแล้ว ซึ่งขณะนี้สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นไม่ปรากฏว่ามีการอบรมหลักสูตรศึกษานิเทศก์แต่อย่างใด ไม่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศึกษานิเทศก์ได้ นั้น

จังหวัดจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนวจจำนวนศึกษานิเทศก์ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ยังไม่ผ่านการพัฒนาตามหลักสูตรศึกษานิเทศก์ที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต.กำหนด ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ โดยจัดทำข้อมูลรูปแบบ Microsoft Excel ส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
โทร.๐-๗๓๓๔-๕๕๑๙, ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๑๒  
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

แบบสำรวจผู้ดำรงตำแหน่งในสายงานนิเทศการศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่ผ่านการพัฒนา

ตามหลักสูตรศึกษานิเทศก์ที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนด

จังหวัด.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สังกัด | วันที่ผ่านการคัดเลือก/<br>สอบคัดเลือก | การพัฒนา |         | คำสั่งแต่งตั้งให้รักษาการ<br>ในตำแหน่งศึกษานิเทศก์<br>มีผลตั้งแต่วันที่ | หมายเหตุ |
|-----|-------------|---------|--------|---------------------------------------|----------|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------|
|     |             |         |        |                                       | ผ่าน     | ไม่ผ่าน |                                                                         |          |
| ๑   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |
| ๒   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |
| ๓   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |
| ๔   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |
| ๕   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |
| ๖   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |
| ๗   |             |         |        |                                       |          |         |                                                                         |          |

ลงชื่อ.....ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

วันที่.....