



ความที่ถูกต้อง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักบริหารกลาง กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๔๒๑๙
ที่ กษ ๐๔๐๑/๑๑๕๐๕ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง...ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอาชีพเสริมรายได้ สำหรับบุคลากรในสังกัดส่วนกลาง

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์/รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์/ผู้เชี่ยวชาญกรมตรวจบัญชีสหกรณ์/
ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการสำนักงาน/ผู้อำนวยการศูนย์/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบ
ภายใน/หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร/ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

ด้วยสวัสดิการกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จะจัดให้มีโครงการฝึกอาชีพเสริมรายได้ สำหรับบุคลากร
ในสังกัดส่วนกลาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ในวิชาชีพเสริม เพิ่มช่องทางหารายได้ลดรายจ่าย
ให้กับตนเองและครอบครัว อันจะนำไปสู่ครอบครัวที่เข้มแข็ง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยได้กำหนดการฝึกอาชีพ
เสริมรายได้หลักสูตรการปรับปรับพื้นที่หรือเหรียญไปรษณีย์ จำนวน ๑ หลักสูตร จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

๑) รุ่นที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๒
อาคาร ๒ ชั้น ๒ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

๒) รุ่นที่ ๒ วันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๒
อาคาร ๒ ชั้น ๒ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ในการนี้ ขอเรียนเชิญท่านและขอความอนุเคราะห์ แจ้งให้ข้าราชการ พนักงานราชการ
และลูกจ้างประจำในสังกัด ทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ ผู้สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการขอให้ยื่นใบสมัคร (เอกสารแนบ)
ได้ที่กลุ่มงานสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง **ตั้งแต่วันที่จนถึง**
วันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ (ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.) สามารถสมัครได้ ท่านละ ๑ รุ่น ทั้งนี้ เรียงตามลำดับ
การส่งใบสมัครก่อน - หลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางธิติพร มิ่งเชิด)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมพัฒนาการบัญชีและถ่ายทอดเทคโนโลยี

ปฏิบัติราชการในฐานะผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพเสริมรายได้

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ประสงค์สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพเสริมรายได้

หลักสูตรการปรับป็นห่อเหรียญโปรยทาน

รุ่นที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒๐๒ อาคาร ๒ ชั้น ๒ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

รุ่นที่ ๒ วันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒๐๒ อาคาร ๒ ชั้น ๒ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ สามารถสมัครได้ ท่านละ ๑ รุ่น ทั้งนี้ เรียงตามลำดับการส่งใบสมัครก่อน - หลัง
โปรดส่งใบสมัครที่กลุ่มงานสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักบริหารกลาง หรือ Line Group : ฝึกอบรมอาชีพเสริมรายได้ ตาม QR Code ด้านล่าง
ตั้งแต่วันที่จนถึงวันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.

