



ส.วพ ๐๖/๘/๒๕๖๐

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักวิจัยและพัฒนา สถาบันพัฒนาการชลประทาน โทร. ๐๒ ๕๔๔ ๐๓๗๔-๙

ที่ ส.วพ.๐๖/ ก / ๒๕๖๐ วันที่ ๙๐ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผส.ชป. ๑ - ๑๗ / ผส.มด. / ผส.คก. / ผส.จด. / ผส.บก. / ผส.บอ. / ผส.พญ. / ผส.วพ. / ผส.ธร. / ผส.อส. / ลงก. / ผอ.กตน. / ผอ.งบ. / ผอ.ผง. / ผอ.พก. / ผอ.พด. / ผอ.ทส. / ผอ.สช. / ผอ.ปพ.

ด้วยกรมชลประทาน ได้อนุมัติให้สถาบันพัฒนาการชลประทาน สำนักวิจัยและพัฒนา ดำเนินการโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๙ หลักสูตร ประกอบด้วย

๑. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “เทคโนโลยีเพื่อการออกแบบโครงการ ชลประทาน” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารอธุณ อินทรปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๒. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “ข้อเสนอโครงการวิจัยเขียนอย่างไรให้ได้คุณภาพ และโดนใจ” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๓ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องอบรม ๒๔๒๒ ชั้น ๔ อาคารอธุณ อินทรปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๓. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ในงานชลประทาน” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ - ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารอธุณ อินทรปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๔. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การวางแผนและติดตามโครงการก่อสร้าง เพื่องานชลประทานโดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารอธุณ อินทรปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๕. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “เทคโนโลยีเพื่อการบริหารจัดการน้ำ” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารอธุณ อินทรปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๖. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในหลักการ ชลประทาน” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องอบรม ๒๔๒๒ ชั้น ๔ อาคารอธุณ อินทรปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๓. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence) ในงานชลประทาน” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม - ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารอุดม อินทร์ประดิษฐ์ สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๔. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การกิจกรรมบำรุงรักษาเครื่องสูบน้ำด้วยไฟฟ้าของ กรมชลประทานที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” จำนวน ๑ รุ่น รวมทั้งสิ้น ๕ วันทำการ โดยจะ ดำเนินการจัดฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องอบรม อาคารศูนย์ฝึกอบรม NEWMASIP สถาบันพัฒนาการชลประทาน กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ในการนี้ สถาบันฯ จึงได้ขอให้ท่านพิจารณาแจ้งเรียนให้บุคลากรในสังกัดที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วนที่กำหนดไว้ในแต่ละหลักสูตร และมีความสนใจเข้ารับการฝึกอบรม ได้ส่งใบสมัครมายังสถาบันฯ ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งนี้ ขอให้ผู้สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม ดาวน์โหลด รายละเอียดโครงการ และใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของสถาบันฯ <http://idi.rid.go.th/> เมนู “โครงการ ฝึกอบรม” ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และสามารถส่งใบสมัครได้โดยตรงที่สถาบันฯ หรือจัดส่งทางไปรษณีย์ ๐-๒๕๘๕-๐๓๗๘-๘ ต่อ ๑๐๐ โดยที่สถาบันฯ จะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ในวันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งเรียนประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วถัน

ณ สถาบันฯ

(นายไพศาล วรรณะเกื้อ)

พต.วพ. รักษาการในตำแหน่ง พพช.วพ.

เรียน พอ.ส่วน, พอช.ภาค

เพื่อโปรดทิ้งรณา ผู้สนใจสามารถสำเนาหนังสือข้อความดังนี้ไว้ในที่ที่นัด.

และสำเนาแจ้งผู้อำนวยการที่ราษฎร์.

ณ สถาบันฯ

(นางธิดาภา ทุมวงศ์)

ผบก.บอ.

เด็กดูแลน้ำ



## ใบรับรองสำหรับผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

โครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของสถาบันพัฒนาการคลปะทาน

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม โครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของ

นาย  นาง  นางสาว ชื่อ..... สกุล..... ดังนี้

๑. ข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริง และคาดหวังได้ว่าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะนำความรู้และทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานได้

๒. ข้าพเจ้าจะสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่สมัคร จำนวน ..... หลักสูตร สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้เต็มเวลาครบถ้วนตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม

๓. ขอรับรองว่าผู้สมัครเข้ารับการอบรม มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนตามคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม ตามที่กำหนดไว้ในโครงการฝึกอบรมแต่ละหลักสูตรที่สมัคร

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง .....

..... / ..... / .....

หมายเหตุ : ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้สมัครมีหน้าที่รายงานการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของผู้ผ่านการฝึกอบรม หลังเสร็จสิ้นการฝึกอบรมภายใน ๓ – ๖ เดือน ซึ่งผู้จัดการฝึกอบรม จะมีรายละเอียดแจ้งไปให้อีกครั้ง



## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของสถาบันพัฒนาการคลังประทาน

### กรุณาระบุข้อมูลส่วนตัว

๑. คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ..... ระดับ ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท
๓. สังกัด ส่วน /โครงการ ..... สำนัก / กอง .....
๔. อายุ (นับถึงวันสมัคร) ..... ปี (นับจำนวนปีเต็ม หากมีเศษเกิน ๖ เดือน ให้ปัดเป็น ๑ ปี)
๕. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... สาขา.....
๗. โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail.....

๘. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ..... หลักสูตร ดังนี้

- หลักสูตร “เทคโนโลยีเพื่อการออกแบบโครงสร้างระบบคลังประทาน”
- หลักสูตร “ข้อเสนอโครงการวิจัยเขียนอย่างไรให้ได้คุณภาพและโดนใจ”
- หลักสูตร “การประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ในงานคลังประทาน”
- หลักสูตร “การวางแผนและติดตามโครงการก่อสร้างเพื่องานคลังประทานโดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์”
- หลักสูตร “เทคโนโลยีเพื่อการบริหารจัดการน้ำ”
- หลักสูตร “การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในหลักการคลังประทาน”
- หลักสูตร “การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence) ในงานคลังประทาน”
- หลักสูตร “การกิจการบำรุงรักษาเครื่องสูบน้ำด้วยไฟฟ้าของกรมชลประทานที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมได้เต็มเวลาครบถ้วนตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

( ..... )

..... / ..... / .....