



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มพัฒนาทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๘๓ ๔๑๕๔

ที่ สบค. ๔๗๕๓

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการ Observational Study Mission on Technology and Management of Water/  
Wastewater and Sewage Systems

๐๓/๑๓/๖

เรียน ผส.บอ. ผส.บก. ผส.วพ. และผส.ชป. ๑ - ๑๗

ด้วยสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ ได้มีหนังสือ ที่ สพช ๑๐๒๘๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗ แจ้งว่า องค์การเพิ่มผลผลิตแห่งเอเชีย (Asian Productivity Organization - APO) ได้แจ้งรายละเอียดโครงการ Observational Study Mission on Technology and Management of Water/ Wastewater and Sewage Systems ระหว่างวันที่ ๑ - ๕ กันยายน ๒๕๕๗ ณ กรุงโตเกียวและเมืองโกเบ ประเทศญี่ปุ่น และขอให้กรมพิจารณาเสนอชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามระบุไว้ใน Project Notification จำนวน ๑ ท่าน โดยเอพีโอ จะรับผิดชอบค่าบัตรโดยสารเครื่องบินไป - กลับ ชั้นประหยัด (ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของโครงการ) ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ ค่าที่พัก และค่าเดินทางไป - กลับ (สนามบิน - โรงแรม) รายละเอียดตามสำเนาเอกสารที่แนบ โดยแหล่งทุนกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครที่สำคัญ ดังนี้

๑. เป็นเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโสที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับโครงการ
๒. มีสัญชาติไทยและมีอายุระหว่าง ๓๕ - ๕๐ ปี
๓. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่าในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร
๔. มีประสบการณ์ที่เกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมหรือมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโครงการดังกล่าวอย่างน้อย ๘ ปี
๕. ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครหรือรอผลการสมัครเข้าร่วมโครงการอื่น ๆ ของเอพีโอ ที่อยู่ในช่วงเดียวกัน
๖. สามารถเข้าร่วมโครงการเอพีโอได้ปีละ ๑ ครั้ง
๗. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ทั้งด้านฟัง พูด อ่าน เขียนเป็นอย่างดี
๘. มีสุขภาพแข็งแรงทั้งด้านร่างกายและจิตใจ พร้อมทั้งจะเข้าร่วมโครงการได้ตลอดระยะเวลาที่กำหนด
๙. มีทัศนคติที่ดีและยินดีที่จะร่วมถ่ายทอดประสบการณ์จากการเข้าร่วมโครงการให้กับหน่วยงานอื่นที่สนใจ

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจจะสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก

<http://www.ftpi.or.th/โครงการระหว่างประเทศ/โครงการ APO/tabid/98/language/th-TH/Default.aspx>

และผู้สมัครจะต้องจัดพิมพ์ใบสมัครและส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- |                                               |             |
|-----------------------------------------------|-------------|
| ๑) APO Candidate's Biodata                    | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) APO Medical and Insurance Declaration Form | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓) ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเอพีโอ               | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔) เอกสาร/แผ่นพับแนะนำหน่วยงาน                | จำนวน ๑ ชุด |

(หรือแจ้งเว็บไซต์ (Website address) ในใบรายละเอียดผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ  
นทนาการส่งเอกสาร)

- |                |             |
|----------------|-------------|
| ๕) แบบ ผอ. ๑๔๖ | จำนวน ๑ ชุด |
|----------------|-------------|

ในการนี้...

ในการนี้ มีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ ซึ่งผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ดังนี้

|                                             |                      |
|---------------------------------------------|----------------------|
| ๑. ค่าทำประกันอุบัติเหตุและเจ็บป่วยระยะสั้น | เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท |
| ๒. ค่าธรรมเนียมสนามบิน                      | เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท |
| ๓. ค่าธรรมเนียมการสมัคร                     | เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท |
| ๔. ค่าหนังสือเดินทาง และวีซ่า               | เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท |
| ๕. ค่าแท็กซี่                               | เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท |
| รวมทั้งสิ้นประมาณ                           | เป็นเงิน ๘,๒๐๐.- บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากหน่วยงานของท่านมีความประสงค์ที่จะส่งข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ขอให้ผู้สมัครจัดพิมพ์รายละเอียดใบสมัครและแบบ ผอ. ๑๔๒ พร้อมส่งหลักฐานประกอบการสมัครถึงสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เพื่อเสนอกรมอนุมัติเข้าร่วมโครงการดังกล่าวต่อไป

เรียน พล.อ. สังห์ พล.อ. ภาค



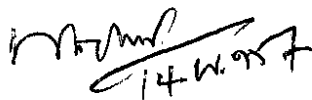
(นายมนัส กำเนิดมณี)

พล.บค.

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้สละโครงการ

ส่งเอกสารประกอบสมัคร ที่ งานการเข้าตงหำที่

ราชโอง ค่ำพฤษภที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗



(นายพูลสวัสดิ์ แก้ววิมุตติ)

พล.อน.



แบบกรอกประวัติผู้ขอสมัครทุนรัฐบาล.....

หลักสูตร..... ณ ประเทศ..... ระหว่างวันที่.....

ของสำนัก/ กอง.....

| หน้าที่ความรับผิดชอบในงานปัจจุบัน(ระบุเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน) | ประสบการณ์ที่<br>เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่<br>สมัครรับทุน | ประโยชน์ของการฝึกอบรมที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่ |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |
|                                                            |                                                          |                                                                      |

หมายเหตุ กรณกรอกรายละเอียดสำหรับผู้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (ครั้งล่าสุด)

ไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน หลักสูตร..... รวมระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน ..... วัน

ระหว่างวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ ประเทศ.....

ด้วยทุน..... ๑.ขอรับรองว่าประโยชน์ของการศึกษาที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่

(ลงชื่อ)..... ผู้กรอกข้อมูล ๒.ขอรับรองว่ามีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอไม่เสียหายกับทางราชการและไม่มีการขออัตราค่าจ้างเพิ่ม

(.....)

๓.ขอรับรองข้อมูลถูกต้อง

ตำแหน่ง ..... (ลงชื่อ).....ผอ.สำนัก/กอง

วันที่ ..... (.....)

วันที่.....