

ค้นฉบับ

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สกก. รับเอกสารจากภายนอก) วันที่ พ 9729

วันที่ 6 ส.ค. 2557

เรื่อง การฝึกอบรมภาษาอังกฤษเพื่อพัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติงาน

เรียน ผู้บริหารกรม	วันที่กำหนด
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	ทปท 15 ส.ค. 57
หมายเหตุ	

โทรระยวเทศกาล

๐/ - 5

(นางสาวสุวิทย์ ทรงทรัพย์ประเสริฐ)

ผบน. ปฏิบัติราชการแทน ผบ.น.

๕-๖ ส.ค. ๒๕๕๗

เรียน ผอ. ส.จ. และ ผอ.น.ทค

เพื่อทราบและโปรดส่งหนังสือถึงท่านที่ทำงานที่งาน

(นายสมเจต พานทอง)

ผปช. รักษาการราชการแทน ผส.บอ.

๔๗ ๙๗๒๙/๕



ที่ ทส ๐๖๓๐/ ๖.๗๗๕

สำนักเลขาธิการคณะกรรมการแม่น้ำโขงแห่งชาติไทย
กรมทรัพยากรน้ำ
๑๘๐/๓ ถนนพระรามที่ ๖ ซอย ๓๔
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๖ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การฝึกอบรมภาษาอังกฤษ เพื่อพัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติงาน
เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการฝึกอบรม
๒. ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะกรรมการแม่น้ำโขงแห่งชาติไทย กรมทรัพยากรน้ำ ร่วมกับ
แผนงานการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรแบบองค์รวม (Integrated Capacity Building Programme:
ICBP) ภายใต้กรอบความร่วมมือคณะกรรมการแม่น้ำโขง (Mekong River Commission: MRC) กำหนด
จัดฝึกอบรมภาษาอังกฤษ เพื่อพัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติงาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗
โดยใช้งบประมาณสนับสนุนจาก Mekong River Commission Secretariat ดังรายละเอียดกำหนดการ
ฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรมทรัพยากรน้ำ ในฐานะสำนักเลขาธิการคณะกรรมการแม่น้ำโขงแห่งชาติไทย และเป็น
หน่วยงานกลางในการประสานงานตามกรอบความร่วมมือ MRC จึงขอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมภาษาอังกฤษ
เพื่อพัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติงาน โดยผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่
www.dwr.go.th หัวข้อ อบรม/สัมมนา และส่งใบสมัครมายังกรมทรัพยากรน้ำ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม
๒๕๕๗ จักขอบคุณมาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยพร ศิริพรใหญ่)

รองอธิบดีกรมทรัพยากรน้ำ

รองเลขาธิการคณะกรรมการแม่น้ำโขงแห่งชาติไทย

ผู้แทนไทยสำรองในคณะกรรมการร่วม คณะกรรมการแม่น้ำโขง

สำนักบริหารจัดการลุ่มน้ำโขง
โทร./โทรสาร. ๐ ๒๒๙๘ ๖๖๐๕

ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมภาษาอังกฤษ
ระหว่างเดือนสิงหาคม ถึง เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ โรงเรียนสอนภาษา Recovery Language

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....	
Name (Mr. / Mrs./ Ms.).....	
ตำแหน่ง.....	Position.....
หน่วยงาน.....	
Organization.....	
ที่อยู่.....	
.....	
โทรศัพท์.....	โทรสาร.....
E-mail address.....	
ลงชื่อ	
(.....)	

<p>เวลาเรียนและคอร์สเรียน</p> <p>๑. ท่านสนใจที่เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรใด</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรภาษาอังกฤษทั่วไปเน้นการสื่อสาร ๕๐ ชั่วโมง</p> <p><input type="checkbox"/> หลักสูตรภาษาอังกฤษทั่วไปเน้นการเขียนรายงาน ๕๐ ชั่วโมง</p> <p>๒. ท่านมีความประสงค์จะเข้าฝึกอบรมในช่วงใด</p> <p><input type="checkbox"/> ทุกวันเสาร์ (ระหว่างเดือนสิงหาคมถึงพฤศจิกายน)</p> <p><input type="checkbox"/> ทุกวันอาทิตย์ (ระหว่างเดือนสิงหาคมถึงพฤศจิกายน)</p> <p><input type="checkbox"/> ทุกวันจันทร์และพุธ (ระหว่างเดือนสิงหาคมถึงพฤศจิกายน)</p>

โปรดส่งใบสมัครมายัง สำนักบริหารจัดการศูนย์ฯ โทร/โทรสาร ๐ ๒๒๙๘ ๖๖๐๕
ข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ คุณอัจฉรา ๐ ๒๒๙๘ ๖๖๐๕/ ๐๘ ๙๕๑๗ ๓๕๑๖