



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “ผู้อำนวยการโครงการ” รุ่นที่ ๑๖
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือตัวพิมพ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ข้าพเจ้า อายุ ปี เดือน
วัน / เดือน / ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ อายุราชการ ปี เดือน
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ อัตราเงินเดือน บาท
สังกัด ฝ่าย / โครงการ / กลุ่มงาน / ศูนย์ สำนัก / กอง
ทำหน้าที่ (ทางการบริหาร)
หน้าที่ความรับผิดชอบ

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ที่บ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย
ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์
หมายเลขโทรสาร มือถือ

ที่ทำงาน ฝ่าย/โครงการ/กลุ่มงาน/ศูนย์ สำนัก / กอง
..... เลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย
ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์
หมายเลขโทรสาร มือถือ

E-mail

๔. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน
โทร.

๕. คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด สาขาวิชา

๖. คุณสมบัติที่ท่านใช้ในการสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมในครั้งนี้

๑. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนายช่างชลประทานอาวุโส หรือ นายช่างโยธาอาวุโส โดยมีระยะเวลารวมในการดำรงตำแหน่งระดับอาวุโสไม่น้อยกว่า ๔ ปี นับถึงวันสุดท้ายวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือ

๒. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษทุกสายงาน และปัจจุบันดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการส่วนหรือเทียบเท่าต่ำกว่าสำนัก/กอง ๑ ระดับ หรือ

๓. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งวิศวกรชลประทานชำนาญการพิเศษ หรือ วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ โดยมีระยะเวลารวมในการดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสุดท้ายวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือ

๔. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งวิศวกรชลประทานชำนาญการพิเศษ หรือ วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ ที่ผ่านการดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ โดยมีระยะเวลารวมในการดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายต่ำกว่าสำนัก/กอง ๒ ระดับ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี นับถึงวันสุดท้ายวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ (เฉพาะผู้เคยดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เดิม ก่อน ๑๑ ธ.ค. ๕๑) หรือ

๕. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งวิศวกรชลประทานชำนาญการ หรือ วิศวกรโยธาชำนาญการ โดยมีระยะเวลา รวมในการดำรงตำแหน่ง วศ. / จน. / หัวหน้าฝ่ายต่ำกว่าสำนัก/กอง ๒ ระดับไม่น้อยกว่า ๔ ปี นับถึงวันสุดท้าย วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ (เฉพาะผู้เคยดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เดิม ก่อน ๑๑ ธ.ค. ๕๑)

๖. มีอายุราชการเหลือไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๗. กรณีปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สตูล สงขลา (อ.เทพา อ.สะบ้าย้อย อ.จะนะ อ.นาทวี) สามารถนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทวิคูณ ตามประกาศ ออกพ. กรมชลประทาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งในพื้นที่จังหวัดชายแดน ภาคใต้ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๘. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

อธิบายรายละเอียดคุณสมบัติที่ใช้สมัคร ข้อที่ ๑ - ข้อที่ ๗ ให้ชัดเจน พร้อมแนบหลักฐานการดำรงตำแหน่งในข้อ ดังกล่าวให้ครบถ้วน (ทั้งตำแหน่งตามสายงาน และตำแหน่งทางการบริหาร) เช่น

ใช้คุณสมบัติข้อ ๔ ดำรงตำแหน่งวิศวกรชลประทานชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ระยะเวลา รวม ๑ ปี ๒ เดือน ๑๕ วัน นับถึงวันสุดท้ายวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และ ดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่ง น้ำและบำรุงรักษาที่ ๒ โครงการส่งน้ำฯ กำแพงแสน จ.นครปฐม ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ ระยะเวลา รวม ๕ ปี ๑ เดือน ๘ วัน นับถึงวันสุดท้ายวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ (แนบหลักฐานคำสั่งแต่งตั้งเป็นชำนาญการ พิเศษ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และคำสั่งแต่งตั้งเป็นหัวหน้าฝ่ายส่งน้ำและบำรุงรักษาที่ ๒ โครงการส่งน้ำฯ กำแพงแสน ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ และหลักฐานการดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เดิม ก่อน ๑๑ ธ.ค. ๕๑)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ ๒ ความคิดเห็น ทักษะความชำนาญและประสบการณ์การเป็นผู้นำ

๑. ความคาดหวังที่จะได้รับประโยชน์จากการฝึกอบรมหลักสูตรนี้ไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน

.....
.....
.....
.....
.....

๒. โปรดระบุคุณลักษณะของท่าน ๓ ประการที่บ่งบอกถึงการมีคุณลักษณะผู้นำ พร้อมทั้งยกตัวอย่างพฤติกรรมที่สะท้อนคุณลักษณะเหล่านั้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ท่านคิดว่าระบบราชการไทยควรมีการพัฒนาไปในอนาคตอย่างไร และท่านจะมีส่วนช่วยในการผลักดันการพัฒนาดังกล่าวได้อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมโครงการนี้ได้เต็มเวลาครบถ้วนตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
..... / /

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครได้ที่ สถาบันพัฒนาการชลประทาน ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี ๑๑๑๒๐ พร้อมวงเล็บมุมซองว่า (ส่งใบสมัคร หลักสูตร “ผู้อำนวยการโครงการ”) หรือที่โทรสาร ๐ ๒๕๘๔ ๐๓๗๘-๙ ต่อ ๑๐๐ หรือหากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสอบถามโดยตรงได้ที่ อ.ไพศาล วรณเกื้อ โทร. ๐ ๒๕๘๔ ๐๓๗๘-๙ ต่อ ๑๓๗



ใบรับรองสำหรับผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
หลักสูตร “ผู้อำนวยการโครงการ” รุ่นที่ ๑๖
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้าร่วมฝึกอบรม ฯ

ข้าพเจ้าขอให้การรับรอง ดังนี้

๑. ข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริง และคาดหวังได้ว่าผู้ดำเนินการฝึกอบรมจะนำความรู้และทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมหลักสูตรนี้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานได้
๒. ข้าพเจ้าจะสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้ารับการอบรมในโครงการนี้ ได้เข้ารับการฝึกอบรมเต็มเวลาครบถ้วนตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม
๓. ขอรับรองว่าผู้สมัครเข้ารับการอบรมฯ มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมตามที่กำหนดไว้ในโครงการฝึกอบรม

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /

หมายเหตุ : ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้สมัครมีหน้าที่รายงานการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของผู้ผ่านการฝึกอบรม หลังเสร็จสิ้นการฝึกอบรมภายใน ๓ - ๖ เดือน ซึ่งผู้จัดการฝึกอบรมจะมีรายละเอียดไปให้อีกครั้ง



กำหนดการในการพิจารณาคัดเลือกและฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
หลักสูตร “ผู้อำนวยการโครงการ” รุ่นที่ ๑๖
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

รับสมัคร	ตั้งแต่วันนี้จนถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ประกาศชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	วันศุกร์ ที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ (ทางเว็บไซต์ของสถาบันฯ http://idi.rid.go.th/) สถาบันฯ จะทยอยประกาศชื่อผู้ผ่านการตรวจสอบ คุณสมบัติและมีสิทธิ์สอบอย่างไม่เป็นทางการจนกว่า จะถึงวันศุกร์ ที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒
สอบข้อเขียน	วันศุกร์ ที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ณ ห้องสอบ ชั้น ๓ อาคารอรุณ อินทราปาลิต สถาบันพัฒนาการชลประทาน)
ประกาศผลสอบ	วันจันทร์ ที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ทางเว็บไซต์ของสถาบันฯ http://idi.rid.go.th/)

หมายเหตุ : หากกำหนดการมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ผู้สมัครเข้าร่วมฝึกอบรมทราบ
โดยตรงอีกครั้ง