



สง.สบก.อก.รพ.ตร.
 4981
 วันที่ 2 พ.ย. 2561
 7.00 ผู้รับ

4

โรงพยาบาลตำรวจ
 วันที่ 31 พ.ย. 2561
 เวลา 14.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สกพ. โทร. ๐ ๒๒๕๔ ๓๕๓๔ วันที่ 31 พ.ย. ๒๕๖๑
 ที่ ๐๐๐๙.๐๒/๑๕๐๓๕ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ วันที่ 31 พ.ย. 2561
 เรื่อง ขอบเชิญข้าราชการตำรวจเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร "ผู้นำยุคใหม่" รุ่นที่ ๖

เรียน ผบ.ช. หรือตำแหน่งเทียบเท่า
 ผบ.ก. หรือตำแหน่งเทียบเท่า ในสังกัด สง.สบ.ตร.

ด้วยมูลนิธิพัฒนาข้าราชการ มีหนังสือ ที่ ว. ๖ /๒๕๖๑ ลง ๒๖ ต.ค.๒๕๖๑ กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร "ผู้นำยุคใหม่" รุ่นที่ ๖ สำหรับข้าราชการตำรวจระดับ สว. ขึ้นไป ระหว่างวันที่ ๓๙ - ๒๑ ธ.ค.๒๕๖๑ (รวม ๓ วัน) ณ ห้องสุวรรณโลก โรงแรมคุ้มภูคำ จว.เชียงใหม่ อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ไม่รวมค่าที่พัก หากหน่วยประสงค์จะส่งข้าราชการตำรวจในสังกัดเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว สามารถส่งรายชื่อโดยตรงไปยังมูลนิธิพัฒนาข้าราชการ ภายในวันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๑ หรือส่งโทรสารใบสมัครไปยังหมายเลข ๐ ๒๒๕๓ ๓๘๓๔ โดยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ มูลนิธิพัฒนาข้าราชการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๓ ๒๗๕๐ หรือ โทร ๐๘ ๙๗๙๙ ๕๖๒๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

พล.ต.ต.
 (วัชรินทร์ กฤษณะเศรษฐี)

ผบ.ก.๕ รรท.รอง ผบ.ช.๗ ปปรท.ผบ.ช.สกพ.

กองบังคับการอำนวยการ รพ.ตร.
 เลขที่รับ 5474
 วันที่ 1 พ.ย. 2561
 เวลา 15.45

ผบ.ก.อก.รพ.ตร.

- ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

พล.ต.ต.
 (วีระ จีระวัชร)

ผบ.ก.๕ รรท.รอง พตร.ปปรท.พตร.

๓๑ ต.ค. ๖๑

ผกก.ฝร.บก.อก.รพ.ตร.

- ดำเนินการตามระเบียบฯต่อไป

พ.ต.อ.
 (สุวิษย์ เย็นสุจิตร์)

รอง ผบ.๗ปปรท.ผบ.ก.อก.รพ.ตร.

๒ พ.ย.๖๑

แบบตอบรับ

อบรมหลักสูตร "ผู้นำยุคใหม่" รุ่น 6

ณ ห้องสุวรรณโลก โรงแรมคุ้มภูคำ จ.เชียงใหม่ ระหว่าง วันที่ 19 - 21 ธันวาคม 2561

1. ชื่อ นาย/นาง/น.ส. - สกุล.....
 ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 ที่อยู่(หน่วยงาน) เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรศัพท์-โทรสาร(หน่วยงาน).....
 รับประทานอาหาร เจริญ มั่งคั่ง สุขภาพดี ปกติทั่วไป

2. ชื่อ นาย/นาง/น.ส. - สกุล.....
 ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 ที่อยู่(หน่วยงาน) เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรศัพท์-โทรสาร(หน่วยงาน).....
 รับประทานอาหาร เจริญ มั่งคั่ง สุขภาพดี ปกติทั่วไป

3. ชื่อ นาย/นาง/น.ส. - สกุล.....
 ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 ที่อยู่(หน่วยงาน) เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรศัพท์-โทรสาร(หน่วยงาน).....
 รับประทานอาหาร เจริญ มั่งคั่ง สุขภาพดี ปกติทั่วไป

4. ชื่อ นาย/นาง/น.ส. - สกุล.....
 ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 ที่อยู่(หน่วยงาน) เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรศัพท์-โทรสาร(หน่วยงาน).....
 รับประทานอาหาร เจริญ มั่งคั่ง สุขภาพดี ปกติทั่วไป

ส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข 02-241-3839 หรือemail : fcsd13@outlook.com