



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานการประชาสัมพันธ์ต่างประเทศ สงด. โทร 0-2618-2323 ต่อ 1710-1711

ที่ นร 0209.03/๑๑

วันที่

5 มกราคม 2553

เรื่อง การเตรียมบุคลากรเพื่อเข้าร่วมประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรมในต่างประเทศ

เรียน ผอ.สทท. ผอ.สวท. ผอ.สนช. ผอ.สพท. ผอ.สพป. และ อกช.

ตามที่ กปส. มีกิจกรรมความร่วมมือกับต่างประเทศภายใต้กรอบองค์การระหว่างประเทศ กรอบอาเซียน และกรอบพันธสัญญา (MoU) โดยในแต่ละปีจะมีกิจกรรมการประชุม สัมมนา ฝึกอบรม แลกเปลี่ยนบุคลากร ข่าวก และรายการวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์ สื่อสิ่งพิมพ์ ตลอดจนการประกวดรายการต่างๆ อยู่เสมอ นั้น

อปส. และผู้บริหารมีความเห็นว่า บุคลากรของกรมประชาสัมพันธ์ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ ควรได้รับโอกาสในการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและงานในความรับผิดชอบอย่างทั่วถึง จึงให้ สปต. รวบรวมรายชื่อบุคลากรที่มีความรู้และทักษะการใช้ภาษาอังกฤษอยู่ในเกณฑ์ดีเพื่อนำเสนอ อปส. พิจารณาคัดเลือก กรณีมีกิจกรรมด้านต่างประเทศที่จะต้องดำเนินการโดยด่วน

ในการนี้ สปต. ขอความร่วมมือ สทท. สวท. สนช. สพท. สพป. และ กกช. แจ้งรายชื่อบุคลากรที่มีความรู้และทักษะการใช้ภาษาอังกฤษอยู่ในเกณฑ์ดี พร้อมประวัติการทำงานและการอบรม/ดูงาน/ประชุม/สัมมนา ตามแบบฟอร์มที่แนบ ส่งให้ สปต. ภายในวันที่ 25 มกราคม 2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นางวรรณ วุฒิอาภรณ์)

ร.ผอ.สปต.



ประวัติการทำงาน

1. คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ.....
2. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....
3. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
4. อายุ.....ปี
5. การศึกษา

	วุฒิ/สาขาวิชา	สถาบัน
ปริญญาเอก		
ปริญญาโท		
ปริญญาตรี		
อนุปริญญา		

5. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....

6. หน้าที่ความรับผิดชอบ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

- (1).....
.....
- (2).....
.....
- (3).....
.....
- (4).....
.....

7. คะแนนสอบภาษาอังกฤษ ☐ ไม่มี ☐ TOEFL ☐ IELTS ☐ TOEIC
☐ อื่นๆ..... ผลสอบ.....คะแนน

8. ประวัติการฝึกอบรม / ดูงาน / ประชุม / สัมมนา ทั้งในและต่างประเทศ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

ลำดับที่	กิจกรรม	ระยะเวลา/สถานที่

9. ประวัติการฝึกอบรมภาษาอังกฤษ / ภาษาต่างประเทศ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

ลำดับที่	หลักสูตร	ระยะเวลา/สถานที่

10. หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....E-mail.....

(ลงชื่อผู้สมัคร).....

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อผู้รับรอง).....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ให้ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของผู้สมัครเป็นผู้รับรอง