



ที่ นร ๑๐๑๓.๑/๓๒๐

ถึง ผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร นบส.๑ รุ่นที่ ๘๑

ตามที่ท่านได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรมของสำนักงาน ก.พ. รุ่นที่ ๘๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ นั้น สำนักงาน ก.พ. ขอแจ้งกำหนดการฝึกอบรมในแต่ละช่วง ดังนี้

๑. พิธีเปิดการฝึกอบรม วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ หอประชุมสุขุมน้อยประดิษฐ สำนักงาน ก.พ. จังหวัดนนทบุรี

๒. ชี้แจงแนวทางการจัดทำรายงานการศึกษากลุ่ม วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ หอประชุมสุขุมน้อยประดิษฐ สำนักงาน ก.พ. จังหวัดนนทบุรี

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๓๐ น. ชี้แจงแนวทางการจัดทำรายงานการศึกษากลุ่ม

- ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทำแบบประเมิน "การพัฒนาสมรรถนะของผู้บริหาร" (Pre test)

๓. การฝึกอบรมช่วงที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์แคว รีสอร์ท จังหวัดกาญจนบุรี (ต้องเข้ารับการฝึกอบรมในช่วงนี้ร้อยละ ๑๐๐ มิฉะนั้น จะถือว่าไม่ผ่านการฝึกอบรมฯ)

๔. การฝึกอบรมช่วงที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๕ มกราคม - ๑๐ เมษายน ๒๕๕๘ เป็นการฝึกอบรมแบบไป - กลับ ณ สำนักงาน ก.พ. จังหวัดนนทบุรี และศึกษาดูงานในประเทศและต่างประเทศ ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพอนามัย ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๖.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. ณ หอประชุมสุขุมน้อยประดิษฐ สำนักงาน ก.พ. จังหวัดนนทบุรี กรณีที่เคยตรวจสุขภาพอนามัยมาแล้วไม่เกิน ๓ เดือน ไม่ต้องเข้ารับการตรวจฯ ในครั้งนี้ และขอให้นำสำเนาผลตรวจสุขภาพมายื่นให้เจ้าหน้าที่ในวันดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านศึกษารายละเอียดพิธีเปิดการฝึกอบรมและการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรมทางอินเทอร์เน็ตที่เว็บไซต์สำนักงาน ก.พ. ที่ www.ocsc.go.th เมื่อเข้าสู่เว็บไซต์แล้วให้เลื่อนแถบเมนูไปที่ด้านล่าง คลิกที่ "หลักสูตร นบส." ได้หัวข้อ "การฝึกอบรม" ทั้งนี้ กรุณาแจ้งตอบรับการเข้าร่วมพิธีเปิดการฝึกอบรม มาที่สำนักงาน ก.พ. ทางโทรสารที่หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๑๗๕๒ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ที่ csep_ocsc@outlook.com ภายในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ด้วย จะขอบคุณยิ่ง



หมายเหตุ พิธีเปิดการฝึกอบรมให้แต่งกายสุภาพ และใส่เสื้อสูทสีเข้ม

สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๑๗๕๓, ๐ ๒๕๔๗ ๑๗๗๐, ๐ ๒๕๔๗ ๑๗๗๕, โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๗๕๒

เรียน เลขาธิการ ก.พ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กรม.....กระทรวง.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

ได้รับทราบกำหนดการพิธีเปิดการฝึกอบรมแล้ว

สามารถเข้าร่วมพิธีเปิดการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีเปิดการฝึกอบรม เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

* กรุณาเขียนตัวบรรจง และส่งกลับคืนทั้งแผ่น