

๙๕๙๕

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๕๐๐๕



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับ
เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม)

เรียน นายอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามบัญชีรายชื่อ

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ๐๐๒๓.๖/ว ๑๖๖๑ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๒๙๔๔ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๓๑๒๐

ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โดยกิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจังหวัดแจ้งให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการอบรมตามวัน และสถานที่ดังกล่าว นั้น

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราชได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า เนื่องจากยังมีบุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ในกิจกรรมที่ ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม) จำนวน ๒ รุ่น ณ โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก โดยจังหวัดนครศรีธรรมราช กำหนดเข้ารับการอบรมในรุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย มอบหมายบุคลากรในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายของจังหวัด เข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับมอบหมายจัดส่งรายชื่อพร้อมแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้จังหวัดทราบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ local6.nakhon@gmail.com ในรูปแบบไฟล์ Excel ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘

/สำหรับการ...

สำหรับการอบรมโครงการดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พักระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากผู้เข้าร่วมอบรมประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนนี้จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา เขียวรอด)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๙๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Care Manager)
รุ่นที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....(สำนัก/กอง/ฝ่าย/สอน./รพ.สต.....
หน่วยงาน (อบต./เทศบาล/อบจ.).....
ที่อยู่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :

☐

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

ประเภทอาหาร ☐ หั้วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ตรวจสอบคำนำหน้า ชื่อ สกุล และตำแหน่ง ให้ครบถ้วนและถูกต้อง หากเป็นลายมือเขียน ขอให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อเพื่อส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป
๓. ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะยึดรายชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรมฯ จากรายชื่อที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเท่านั้น

บัญชีรายชื่อแนบท้ายหนังสือจังหวัดนครราชสีมา ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๕๐๐๔ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘
เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)
สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม)

๑. นายกเทศมนตรีตำบลบางจาก
๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี
๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเคียน
๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงเขา
๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโพธิ์
๖. นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจักษ์
๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนางหลง
๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะอวด
๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง
๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพังไกร
๑๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนชะลิก
๑๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านราม
๑๓. นายกเทศมนตรีตำบลฉวาง
๑๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไม้เรียง
๑๕. นายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลา
๑๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง
๑๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงลิ้น
๑๘. นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง
๑๙. นายกเทศมนตรีตำบลเกาะหวด
๒๐. นายกเทศมนตรีตำบลบางพระ
๒๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย
๒๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไสหมาก
๒๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้องลำเจียก
๒๔. นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งไเส
๒๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลอง
๒๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งใหญ่
๒๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปริง
๒๘. นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์
๒๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่อนพิบูลย์
๓๐. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสารัง
๓๑. นายกเทศมนตรีตำบลทอนหงส์
๓๒. นายกเทศมนตรีตำบลพรหมคีรี
๓๓. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเกาะ
๓๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเรียง
๓๕. นายกเทศมนตรีตำบลเขาพระ
๓๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิปูน
๓๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาแก้ว

- ๓๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล
- ๓๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมอนบุญ
- ๔๐. นายกเทศมนตรีตำบลนาบอน
- ๔๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก้วแสน
- ๔๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนิคม
- ๔๓. นายกเทศมนตรีตำบลนาสาร
- ๔๔. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างซ้าย
- ๔๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาพรุ

.....

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๓๑๒๐



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง

ท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา

เลขรับ 7762

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๘

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับ
เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม)



เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๘๖ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๖๓๙ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๒๐๒๗ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการจัดอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) จำนวน ๑ ชุด
๓. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. แผนการอบรมตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๕. แบบรายงานผู้เข้ารับการอบรมของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับ
สังคมสูงวัย โดยกิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับ
เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้จังหวัดแจ้งบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกลุ่มเป้าหมาย
เข้ารับการอบรมตามวัน และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า เนื่องจากยังมีบุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบ
งานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ในกิจกรรมที่ ๑ ในครั้งนี้ จึงได้จัด
การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม) จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่
๑๐	วันที่ ๔ - ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘	โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก
๑๑	วันที่ ๒๕ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘	โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก

ในการนี้ ...

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาขอบหมายบุคลากรในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามรินทราธิณี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายของจังหวัด เข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมดังกล่าว

๒. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามข้อ ๑ ตามแบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมฯ ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form พร้อมทั้งหนังสือแนส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่พุธที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายพีระพงษ์ รอดจินดา และนางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

๓. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พักระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากผู้เข้าร่วมอบรมประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมอิงธาร รีสอร์ท จังหวัดนครนายก และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนนี้จากต้นสังกัด

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ovpwE> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธุ์ ศรีวงษ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสาน นางสาวภัชร์จิรสม รัชเมฆรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา

บัญชีแนบท้าย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่สี่ ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๓๑๒๐ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๑. กระป๋อง	๓๒. แพร่
๒. กาญจนบุรี	๓๓. ภูเก็ต
๓. กาฬสินธุ์	๓๔. มหาสารคาม
๔. กำแพงเพชร	๓๕. Mukdahan
๕. ขอนแก่น	๓๖. แม่ฮ่องสอน
๖. จันทบุรี	๓๗. ยโสธร
๗. ฉะเชิงเทรา	๓๘. ร้อยเอ็ด
๘. ชลบุรี	๓๙. ระยอง
๙. ชัยนาท	๔๐. ราชบุรี
๑๐. ชัยภูมิ	๔๑. ลพบุรี
๑๑. ชุมพร	๔๒. ลำปาง
๑๒. เชียงราย	๔๓. ลำพูน
๑๓. เชียงใหม่	๔๔. เลย
๑๔. ตาก	๔๕. ศรีสะเกษ
๑๕. นครปฐม	๔๖. สกลนคร
๑๖. นครพนม	๔๗. สงขลา
๑๗. นครราชสีมา	๔๘. สตูล
๑๘. นครศรีธรรมราช	๔๙. สมุทรสงคราม
๑๙. นครสวรรค์	๕๐. สมุทรสาคร
๒๐. นนทบุรี	๕๑. สระแก้ว
๒๑. น่าน	๕๒. สุพรรณบุรี
๒๒. บึงกาฬ	๕๓. สุรินทร์
๒๓. บุรีรัมย์	๕๔. สุโขทัย
๒๔. ปทุมธานี	๕๕. หนองคาย
๒๕. ปราจีนบุรี	๕๖. หนองบัวลำภู
๒๖. ปัตตานี	๕๗. อ่างทอง
๒๗. พระนครศรีอยุธยา	๕๘. อำนาจเจริญ
๒๘. พะเยา	๕๙. อุตรดิตถ์
๒๙. พัทลุง	๖๐. อุตรดิตถ์
๓๐. พิษณุโลก	๖๑. อุทัยธานี
๓๑. เพชรบูรณ์	๖๒. อุบลราชธานี

รุ่น	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	ที่	จังหวัด	จำนวนเป้าหมาย (คน)	มาอบรมจริง (คน)	เป้าหมายรุ่น เพิ่มเติม (คน)	หมายเหตุ
2	25 - 29 สิงหาคม 2568	โรงแรมอิงธาร รีสอร์ท						
			1	จันทบุรี	96	61	35	
			2	นครพนม	120	76	44	
			3	มหาสารคาม	130	54	76	
			4	สระแก้ว	72	63	9	
			5	ปราจีนบุรี	96	74	22	
			6	ยโสธร	137	83	54	
			7	อุบลราชธานี	296	179	117	
			8	อำนาจเจริญ	72	24	48	
			9	หนองคาย	69	53	16	
			10	นครสวรรค์	113	80	33	
			11	อ่างทอง	65	54	11	
			12	เลย	33	9	24	
			13	สกลนคร	151	114	37	
			14	นครราชสีมา	481	102	379	
			15	กาญจนบุรี	147	84	63	
			16	นนทบุรี	75	38	37	
			17	ปทุมธานี	81	33	48	
			18	ร้อยเอ็ด	231	189	42	
			19	หนองบัวลำภู	85	53	32	

รุ่น	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	ที่	จังหวัด	จำนวนเป้าหมาย (คน)	มาอบรมจริง (คน)	เป้าหมายรุ่น เพิ่มเติม (คน)	หมายเหตุ
			20	อุดรธานี	189	171	18	
			21	บึงกาฬ	52	12	40	
			22	ฉะเชิงเทรา	86	66	20	
			23	ชลบุรี	124	101	23	
			24	ราชบุรี	191	126	65	
			25	ปัตตานี	132	125	7	
			26	สงขลา	191	138	53	
			27	สตูล	45	33	12	
			28	พัทลุง	114	93	21	
			29	กระบี่	46	27	19	
			30	ชัยนาท	67	47	20	
			31	สมุทรสงคราม	39	24	15	
			32	สมุทรสาคร	38	9	29	
			33	นครศรีธรรมราช	236	195	41	
			34	ภูเก็ต	23	16	7	
			35	ชุมพร	73	62	11	
			36	สุโขทัย	80	14	66	
			37	อุทัยธานี	85	23	62	
			38	ลพบุรี	10	8	2	
				รวม			1,640	

แบบรายงานรวบรวมรายชื่อและแบบตอบรับผู้เข้ารับการอบรมฯ
ผ่านทาง Google Form สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)
สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เพิ่มเติม)



ลิงค์ <https://shorturl.asia/N0All>

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Care Manager)
รุ่นที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก

ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....(สำนัก/กอง/ฝ่าย/สอน/รพ.สต.....
หน่วยงาน (อบต./เทศบาล/อบจ.).....
ที่อยู่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :

☐

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

ประเภทอาหาร

☐

ทั่วไป

☐

อิสลาม

☐

มังสวิรัต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ตรวจสอบคำนำหน้า ชื่อ สกุล และตำแหน่ง ให้ครบถ้วนและถูกต้อง หากเป็นลายมือเขียน ขอให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อเพื่อส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป
๓. ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะยึดรายชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรมฯ จากรายชื่อที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเท่านั้น

แบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager)

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (รุ่นเพิ่มเติม)

รุ่นที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๕- ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมอิงธารรีสอร์ท จังหวัดนครนายก

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อำเภอ	สังกัด	หน่วยงาน	ประเภทอาหาร (โปรดระบุ) อิสลาม/มังสวิรัต/ทั่วไป	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑		*ตัวอย่าง* นาย ก	นักวิชาการสาธารณสุข/ พยาบาล		สำนัก/กอง/ฝ่าย/ สอน./รพ.สต	อบต./เทศบาล/อบจ.	อิสลาม/มังสวิรัต/ทั่วไป		
๒		*ตัวอย่าง* นาย ข							
๓		*ตัวอย่าง* นาย ค							
๔									

ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. ให้ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมมา ให้ครบตามจำนวนที่กำหนด (ตามบัญชีแนบ)

๒. ให้ สถจ. เป็นผู้รวบรวมแบบตอบรับในภาพรวมจังหวัด

๓. ห้องพักทางโครงการฯ จัดให้เป็นห้องพัก ๒ คน

๔. กรุณาส่งแบบตอบรับให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านระบบ Google Form

๕. ผู้ประสานงาน นายพิระพงษ์ รอดจินดา/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ /๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘