

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ ๙๓๕
วันที่รับ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๙
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๑/ว ๑๑๐๙

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมอนามัยได้จัดทำโครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ ปี ๒๕๗๐ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะไปพัฒนางานทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับปัญหาบริบทของพื้นที่ เข้าใจแนวคิดหลักการสำคัญของศาสตร์สาขาต่าง ๆ และมีความมั่นใจในการนำเสนอสื่อสารและปฏิสัมพันธ์กับบุคลากรสายงานอื่น ๆ ได้ดี ด้วยการพัฒนาศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขทางการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) โดยเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมจากต้นสังกัด หากผู้เข้ารับการอบรมสมัครทั้ง ๔ กลุ่มวิชาในคราวเดียวกัน เก็บค่าลงทะเบียน ๒๒,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) เมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน หรือหากผู้สมัครไม่ถึง ๑๐ คน ผู้จัดจะพิจารณาปรับรูปแบบการจัดอบรมเป็นแบบออนไลน์หรืองดจัดอบรม โดยจะแจ้งให้ทราบไม่เกินวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

จังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมดังกล่าวให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๑/ว ๖๐๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย

จังหวัดอุตรดิตถ์
๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
สำนักงานจังหวัดอุตรดิตถ์

ที่ อต.๐๐๒๓.๑๐/ว. ๙๐๙ วันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๙
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง.....
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง.....
☐ เพื่อทราบและโปรดพิจารณาปฏิบัติต่อไป
☑ เพื่อทราบ
☐ รายงานอำเภอภายใน.....
ขอแสดงความนับถือ

(นายวรเชษฎ์ การิใจ)
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
๒๔ พ.ย. ๖๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘
ผู้ประสานงาน นางสาวทิพย์ภาวรรณ ทาหาญ โทร. ๐๘ ๓๐๒๕ ๕๔๗๔



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
เลขที่รับ 9406
วันที่ - 5 พ.ย. 2569
เวลา
☑ บท. ☐ บถ. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กง. ☐ บป.

ที่ มท ๐๘๐๙.๑/ว ๖๐๖๓

ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมอนามัยได้จัดทำโครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ ปี ๒๕๗๐ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะไปพัฒนางานทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับปัญหาบริบทของพื้นที่ เข้าใจแนวคิดหลักการสำคัญของศาสตร์สาขาต่าง ๆ และมีความมั่นใจในการนำเสนอสื่อสารและปฏิสัมพันธ์กับบุคลากรสายงานอื่น ๆ ได้ดี ด้วยการพัฒนาศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขทางการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) โดยเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมจากต้นสังกัด หากผู้เข้ารับการอบรมสมัครทั้ง ๔ กลุ่มวิชาในคราวเดียวกันเก็บค่าลงทะเบียน ๒๒,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) เมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน หรือหากผู้สมัครไม่ถึง ๑๐ คน ผู้จัดจะพิจารณาปรับรูปแบบการจัดอบรมเป็นแบบออนไลน์หรืองดจัดอบรม โดยจะแจ้งให้ทราบไม่เกินวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือสำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด แจ้งประชาสัมพันธ์หนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๔/๔๐๙๐ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตาม QR Coed ท้ายหนังสือฉบับนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙



กองบุคคลท้องถิ่น
ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๐๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 50971
วันที่ 28 ต.ค. 2569
เวลา.....

ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๔/ ๔๐๙๐

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุขสำหรับทันตแพทย์ ปี ๒๕๗๐

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการ (๔ เดือน) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัยได้จัดทำโครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ ปี ๒๕๗๐ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะไปพัฒนางานทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับปัญหาบริบทของพื้นที่ เข้าใจแนวคิดหลักการสำคัญของศาสตร์สาขาต่าง ๆ และมีความมั่นใจในการนำเสนอสื่อสารและปฏิสัมพันธ์กับบุคลากรสายงานอื่น ๆ ได้ดี ด้วยการพัฒนาศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขทางการอบรมระยะสั้น ๔ เดือน

กรมอนามัยขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ทันตแพทย์ที่สนใจเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ ปี ๒๕๗๐ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) โดยเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการอบรมจากต้นสังกัด หากผู้เข้ารับการอบรมสมัครทั้ง ๔ กลุ่มวิชาในคราวเดียวกันเก็บค่าลงทะเบียน ๒๒,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) ขอความกรุณาศึกษารายละเอียดในโครงการให้ครบถ้วนก่อนสมัคร แจ้งความประสงค์ลงทะเบียนอบรมทาง QR Code ท้ายหนังสือนี้ และแจ้งรายชื่อผู้ประสงค์สมัครเข้าร่วมอบรมพร้อมใบสมัครฉบับจริงให้กรมอนามัยทราบภาย ในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐ หรือเมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน หากมีผู้สมัครไม่ถึง ๓๐ คน ผู้จัดขอพิจารณาปรับรูปแบบการจัดอบรมเป็นแบบออนไลน์หรืองดจัดการอบรม โดยจะแจ้งให้ทราบภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปองพล วรปาณี)
รองอธิบดีกรมอนามัย
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมอนามัย

สำนักทันตสาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๑๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Dentalhealth@anamai.mail.go.th

แจ้งความประสงค์สมัครเข้าอบรม