



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ..... ๒๗ พ.ค. ๖๙
 เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๒/ว ๓๕๙

เรียน สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์
 และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์มีหนังสือ
 ประชาสัมพันธ์ขยายเวลาการรับสมัครอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรครอบครัวบำบัดสำหรับนักสังคมสงเคราะห์
 จากวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่
 ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ประกาศรายชื่อผู้เข้าอบรมวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ค่าลงทะเบียน ๔,๙๐๐ บาท
 ตามกำหนดเวลา และสถานที่ ดังนี้

ระยะที่ ๑ (รูปแบบ Online) วันที่ ๒๐ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ระยะที่ ๒ (รูปแบบ Onsite) วันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุม
 คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์

ระยะที่ ๓ (รูปแบบ Online) วันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร
 ครอบครัวบำบัดสำหรับนักสังคมสงเคราะห์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การขยายเวลา
 การรับสมัครฯ ดังกล่าว ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
 ในพื้นที่ทราบต่อไปด้วย



ที่ อต.๐๐๒๓.๑๐/ว..... ๓๕๐..... วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๙

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง.....
 และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง.....
 เพื่อทราบและแจ้งให้ทราบต่อไป
 เพื่อทราบ
 รายงานอำเภอภายใน.....

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
 กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
 โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๒

(นายวเรชภูฏ์ กาวใจ)
 ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
 ๒๗ พ.ค. ๖๙