



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนผลิตภัณฑ์
เลขที่รับ... ๗๔๙
วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๖๘
เวลา.....

ส่วนราชการ สำนักส่งเสริมการปลูกป่า สวนพื้นฟ้าที่ป่าไม้ โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๔๒๘๒-๓ ๗๐ ๔๕๖๔
ที่ ๗๙ ๑๒๐๘.๓/ ๙๙๔

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ป่าไม้
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ผู้อำนวยการส่วนผลิตภัณฑ์

ผู้อำนวยการส่วนพื้นฟูพื้นที่ป่าไม้

ผู้อำนวยการส่วนภาคีเครือข่ายฟื้นฟูพื้นที่สีเขียว

ฝ่ายบริหารทั่วไป
เลขที่รับ... ๗๔๙๔
วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๖๘
เวลา.....

ด้วยสำนักส่งเสริมการปลูกป่า กำหนดให้มีการฝึกอบรม หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพ
บุคลากร ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ป่าไม้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
ณ ศูนย์ฝึกอบรมที่ ๓ (ชุมชน) จังหวัดเพชรบุรี เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการฟื้นฟูป่า
ของกรมป่าไม้ให้มีความรู้ ความสามารถในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ และเทคโนโลยี
การรับรู้ระยะไกล สำหรับงานด้านการฟื้นฟูป่า สามารถตอบสนองภารกิจของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
โดยมีเป้าหมายผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ สังกัดกรมป่าไม้
ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ที่ปฏิบัติงานด้านการฟื้นฟูป่า และเป็นผู้ที่มีความสามารถในการ
ใช้คอมพิวเตอร์และโปรแกรมสำเร็จรูปทางภูมิศาสตร์อย่างดี มีความพร้อมสำหรับการเรียนรู้เทคนิค
พัฒนาทักษะ ในการประมวลผลข้อมูล แปลง และตีความข้อมูลภูมิศาสตร์ จำนวน ๕๕ คน รายละเอียดตามเอกสารแนบ

สำนักส่งเสริมการปลูกป่าฯ จึงขอให้หน่วยงานส่งรายชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ
ในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านการฟื้นฟูป่า ตามแบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ให้สำนักส่งเสริมการปลูกป่าทราบ
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tittaamdata5675.rfd@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘
เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ ในการฝึกอบรมได้จัดเลี้ยงอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม
และที่พัก ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ
ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ



<https://shorturl.asia/dETQn>
แบบตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมฯ

(นายอนันต์ บันน้อย)
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการปลูกป่า

(นายราษฎร์ ทันนัน)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
“No Gift Policy ทส. โปร่งใสและเป็นธรรม”

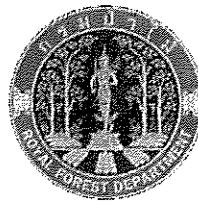
(นายวรดม ศรีกิม)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าที่ผู้อำนวยการส่วนผลิตภัณฑ์

ฝ่ายบริหารทั่วไป




ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ป่าไม้
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

หน่วยงาน	จำนวนผู้ร่วมผู้อบรม
๑. สำนักส่งเสริมการปลูกป่า	๙
๒. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑ (เชียงใหม่)	๒
๓. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๒ (เชียงราย)	๒
๔. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๓ (ลำปาง)	๒
๕. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ (ตาก)	๒
๖. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ (สระบุรี)	๒
๗. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๖ (อุดรธานี)	๒
๘. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๗ (ขอนแก่น)	๒
๙. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๘ (นครราชสีมา)	๒
๑๐. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๙ (ชลบุรี)	๒
๑๑. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๐ (ราชบุรี)	๒
๑๒. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี)	๒
๑๓. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๒ (นครศรีธรรมราช)	๒
๑๔. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๓ (สงขลา)	๒
๑๕. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑ สาขาแม่ย่องสอน	๒
๑๖. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๓ สาขาแพร่	๒
๑๗. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ สาขานครสรรค์	๒
๑๘. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๕ สาขาพิษณุโลก	๒
๑๙. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๖ สาขานครพนม	๒
๒๐. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๗ สาขาอุบลราชธานี	๒
๒๑. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๘ สาขาปราจีนบุรี	๒
๒๒. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๐ สาขาเพชรบุรี	๒
๒๓. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๒ สาขาระบี	๒
๒๔. สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๓ สาขานราธิวาส	๒
รวม	๕๕ คน



แบบตอบรับการเข้าร่วม
การฝึกอบรม หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการพื้นฟูพื้นที่ป่าไม้
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
ณ ศูนย์ฝึกอบรมที่ ๓ (ชะอា) จังหวัดเพชรบุรี

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน)

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ).....

ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ที่ติดต่อสะดวก ที่ทำงาน/หน่วยงาน ที่อยู่อื่น ๆ
เลขที่.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ID Line..... E-mail Address.....

อาหาร หัวไป มังสวิรติ/เจ ชาลาล

อาหารที่แพ้ ไม่มี มีได้แก่.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการส่วน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ: ๑. ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมต้องเตรียมเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊คสำหรับงานประมวลผล และปลั๊กพ่วงไฟส่วนตัว

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วม ภายในวันศุกร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ที่ฝ่ายติดตามและประเมินผล ส่วนพื้นฟูพื้นที่ป่าไม้ สำนักส่งเสริมการป่าไม้

E-mail Address : tittaamdata5675.rfd@gmail.com

๓. สอบถามข้อมูล/ประสานงานเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐ ๒๔๙๑ ๔๗๙๒-๓ ต่อ ๕๑๗๕ หรือ

- นายนิวัฒน์ ภูมاسกุล โทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๗๔ ๔๖๒๘

- นางสาวทศพร สุขโต โทรศัพท์ ๐๘ ๖๘๘๔ ๐๗๘๐

๔. ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ที่ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมมาอย่างสำนักส่งเสริมการป่าไม้ตามลำดับวันที่ได้รับ