

ด่วนที่สุด

ที่ อบ ๐๐๑๘.๑/ ว ๒๕๕๙๐



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพข้าราชการฝ่ายปกครองในการสืบสวนสอบสวน จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฯ และกำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานีมีพื้นที่ติดชายแดนต่างประเทศ มีสถานการณ์การค้ายาเสพติด การลักลอบค้าชาย โศ-กระบือ การหลบหนีเข้าเมืองจากประเทศเพื่อนบ้าน และยังมีสถานบริการในพื้นที่ เป็นจำนวนมาก เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย และเป็นการพัฒนาศักยภาพ ข้าราชการฝ่ายปกครองในการสืบสวนสอบสวนให้มีประสิทธิภาพ จังหวัดอุบลราชธานีได้จัดทำโครงการอบรม พัฒนาศักยภาพข้าราชการฝ่ายปกครองในการสืบสวนสอบสวน จังหวัดอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ ขึ้น จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

จังหวัดอุบลราชธานี ขอให้อำเภอแจ้งปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบงานป้องกันหรือฝ่ายความมั่นคง ไปรายงานตัวในวันฝึกอบรม แต่ละรุ่น เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ที่ทำการปกครองจังหวัดอุบลราชธานี ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานีอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และขอให้แจ้งรายชื่อให้จังหวัด ทราบภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกริกชัย ผ่องแผ้ว)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร./ โทรสาร.๐๔๕ ๓๔๔ ๖๑๒-๑๔

E-mail: dopaubon@gmail.com



งานประเพณีแห่เทียนเข้าพรรษาจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปี ๒๕๖๑

"อิตศรัทธา ราชธานีแห่งเทียน" วันที่ ๒๓ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพข้าราชการฝ่ายปกครองในการสืบสวนสอบสวน จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑
วันที่ ๑๔, ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมที่ทำการปกครองจังหวัดอุบลราชธานี ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม
อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑
ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....Email.....
อาหารกลางวัน () อาหารทั่วไป () อาหารอิสลาม

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑
ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....Email.....
อาหารกลางวัน () อาหารทั่วไป () อาหารอิสลาม

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ : ๑. ผู้ดำเนินโครงการ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม
๒. การแต่งกาย : ชุดสุภาพ โดยให้รายงานตัวในวันก่อนอบรม แต่ละรุ่น เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.
๓. เป้าหมายผู้เข้าอบรม คือ ปลัดอำเภอองานป้องกัน อำเภอละ ๒ คน (กรณีอำเภอใดมีปลัดอำเภอ
งานป้องกันเพียง ๑ คน ให้พิจารณาคัดเลือกปลัดอำเภอองานอำนวยความสะดวก หรือรับผิดชอบงานอื่น ให้ครบ
ตามเป้าหมายแต่ละรุ่น) โดยแจ้งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมให้จังหวัดอุบลราชธานีทราบ ภายในวันที่ ๑๑
มิถุนายน ๒๕๖๑ ทางโทรสาร.๐๔๕ ๓๔๔ ๖๑๒-๑๔ หรือ E-mail: dopaubon@gmail.com
๔. หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน ๐๖-๓๒๐๘-๙๑๔๒ (นายนิยม ครอบงุมท เจ้าพนักงานปกครอง
ชำนาญการพิเศษ), ๐๖-๓๕๐๓-๖๙๗๐ (นางสาวสุพัตรา พรหมทอง เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ)