

**ใบสมัครเข้ารับการอบรมความรู้  
สำหรับนิติกรหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่นิติกรที่บรรจุหรือปฏิบัติหน้าที่ใหม่  
ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐  
ณ โรงแรมไมด้า โฮเทล อำเภอเมืองฯ จังหวัดนนทบุรี**

-----

โปรดกรอกด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

๑. ชื่อ/สกุล.....
- ( ) ข้าราชการ ( ) พนักงานราชการ  
( ) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ( ) ลูกจ้างหรืออื่น ๆ (ระบุ) .....
- ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน .....
- จังหวัด..... โทร..... โทรสาร.....
- โทรศัพท์มือถือ.....e-mail .....

๒. ผู้สมัครส่งใบสมัครที่ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชา โดยส่งไปที่กลุ่มเสริมสร้างวินัย และระบบคุณธรรม อาคาร ๖ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมืองฯ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

**หมายเหตุ**

๑. ในกรณีที่มีผู้สมัครเกินจำนวนที่กำหนดไว้ จะตัดรายชื่อผู้ที่ส่งใบสมัครมาถึงกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรมในลำดับท้ายออก และจะประกาศชื่อผู้เข้ารับการอบรมภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ทางเว็บไซต์ของกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม (<http://discipline.ops.moph.go.th/>) หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายเสมอ กาฬภักดี นายสุจินต์ สิริอภัย หรือ นางสาวประนอม ภูพลอย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๑๗, ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๙๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๘๘

๒. ผู้จัดอบรมเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างและเครื่องดื่มให้แก่ผู้เข้าอบรม โดยให้ผู้เข้ารับการอบรมเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด (ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะและค่าอื่นๆ)

๓. ให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อสำรองที่พักกับโรงแรมโดยตรง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้อนุมัติ/ผู้บังคับบัญชา  
(.....)