

ข้อมูลสำหรับผู้เข้ารับการอบรม
โครงการเสริมสร้างความพร้อมแก่ท้องถิ่น
หลักสูตร “กระบวนการเสริมสร้างผู้นำนักประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม”
ระหว่างวันที่ ๒๘ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
ณ ห้องออร์คิดคอนเวนชันฮอลล์ ชั้น ๒
โรงแรมภูเก็ต ออร์คิด รีสอร์ท แอนด์สปา อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต

เพื่อให้การดำเนินการโครงการเสริมสร้างความพร้อมแก่ท้องถิ่น หลักสูตร “กระบวนการเสริมสร้างผู้นำนักประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม” เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จึงได้กำหนดแนวทางการคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าเดินทางของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๑.๑ เป็นผู้ที่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลา ๓ วันของการฝึกอบรม
- ๑.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์ (ยกเว้น ศิลปินพื้นบ้าน)
- ๑.๓ มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ยกเว้น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และศิลปินพื้นบ้าน)
- ๑.๔ มีประสบการณ์ในการทำงานในตำแหน่ง/สาขาอาชีพ ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- ๑.๕ กรณีสื่อมวลชน ต้องเป็นผู้ประกอบอาชีพสื่อในแขนงต่าง ๆ
- ๑.๖ เป็นผู้ที่มีความรู้พื้นฐาน และสนใจในการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- ๑.๗ เป็นผู้ที่มีทักษะในการสื่อสาร มีมนุษยสัมพันธ์ และสามารถทำงานเป็นทีมได้เป็นอย่างดี
- ๑.๘ เป็นผู้ที่ได้นำความรู้หลังการฝึกอบรมโครงการเสริมสร้างความพร้อมแก่ท้องถิ่น หลักสูตร “กระบวนการเสริมสร้างผู้นำนักประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม” ไปเผยแพร่ต่อยอด ขยายผล
- ๑.๙ เป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายร้ายแรง
- ๑.๑๐ สัดส่วนระหว่างผู้เข้าอบรมชาย - หญิง ใกล้เคียงกัน

๒. ค่าใช้จ่าย สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายตลอดการสัมมนา ประกอบด้วย

- ค่าที่พัก (ห้องคู่)
- ค่าอาหารทุกมื้อระหว่างสัมมนา
- ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้ารับการอบรม (ตามรายละเอียดที่แนบ)

หมายเหตุ หากท่านผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์ที่จะพักเดี่ยว โปรดชำระส่วนต่างของค่าที่พักเอง และกรุณาแจ้งความจำนงล่วงหน้ากับเจ้าหน้าที่ และชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวโดยตรงกับเจ้าหน้าที่โรงแรม ในวันที่ลงทะเบียนเข้าพัก ทางสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภาจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายมิถุนัน และบริการพิเศษอื่น ๆ และขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าพักสำหรับผู้เข้ารับการอบรมเท่านั้น

๓. การแต่งกาย

ชุดสุภาพ รองเท้าหุ้มส้น

๔. สิ่งที่ต้องเตรียมมา

๔.๑ ยารักษาโรคประจำตัว

๔.๒ แปรงสีฟัน - ยาสีฟัน และของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น

๕. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้นำจากจังหวัดภูเก็ตและจังหวัดพังงา รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๓๐ คน โดยมีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมจากภาคราชการ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ดังนี้

๕.๑ ภาคราชการ

ประกอบด้วย นายก/สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูสอนสังคมศึกษา/ครูสอน กศน.

๕.๒ ภาคเอกชน

ประกอบด้วย สื่อมวลชน ศิลปินพื้นบ้าน ทนายความ

๕.๓ ภาคประชาชน

ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)/ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.)/อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

๖. กรณีผู้ที่ได้รับคัดเลือกมีรายชื่อแล้วมีความจำเป็นไม่สามารถเข้าอบรมได้ตามกำหนด สามารถเปลี่ยนให้คนอื่นในระดับเดียวกันเข้าอบรมแทนได้แต่ต้องก่อน ๑๒.๐๐ นาฬิกา ในวันแรกของการอบรม

๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐

ค่าพาหนะเดินทางสำหรับผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการเสริมสร้างความพร้อมแก่ท้องถิ่น
 หลักสูตร "กระบวนการเสริมสร้างผู้นำนักประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม"
 ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
 ณ ห้องออร์คิดคอนเวนชันฮอลล์ ชั้น ๒ โรงแรมภูเก็ตออร์คิด รีสอร์ท แอนด์ สปา
 อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต

จังหวัดภูเก็ต (๓ อำเภอ)

ลำดับที่	อำเภอ	ระยะทางจากอำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต (กม.)	ค่าพาหนะเดินทาง (บาท)
๑	เมืองภูเก็ต		๓๐๐
๒	กะทู้	๑๕	๓๐๐
๓	ถลาง	๓๖	๓๐๐

จังหวัดพังงา (๘ อำเภอ)

ลำดับที่	อำเภอ	ระยะทางจากอำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต (กม.)	ค่าพาหนะเดินทาง (บาท)
๑	เกาะยาว	๗๑	๕๐๐
๒	ท้ายเหมือง	๘๔	๖๐๐
๓	ตะกั่วทุ่ง	๙๒	๖๐๐
๔	เมืองพังงา	๑๐๒	๗๐๐
๕	ทับปุด	๑๒๓	๘๐๐
๖	กะปง	๑๓๓	๘๐๐
๗	ตะกั่วป่า	๑๕๑	๑,๐๐๐
๘	คุระบุรี	๒๐๕	๑,๓๐๐



เลขที่

วันที่รับ

รูปถ่าย ๒ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
ใบสมัครเข้ารับการอบรม
โครงการเสริมสร้างความพร้อมแก่ท้องถิ่น
หลักสูตร “กระบวนการเสริมสร้างผู้นำนักประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม”

๑. รายละเอียดส่วนตัว (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง และใส่เครื่องหมาย ลงในช่องที่ถูกต้อง)

นาย
 นาง
ชื่อ นางสาว สกุล ชื่อเล่น.....
สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัดหน่วยงาน.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์บ้าน.....
โทรสาร.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail).....
Facebook.....ไอดี ไลน์ (Id Line).....
ที่อยู่ทำงาน.....
โทรศัพท์ โทรสาร.....
อาหาร มังสวิรัติ อิสลาม ทั่วไป อื่นๆ โปรดระบุ.....
โรคประจำตัว..... (โปรดระบุเพื่อการพิจารณา)
การเข้าพัก พัก ๒ คืน (คืนวันที่ ๒๘ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๑)
 พักคู่ พักเดี่ยว (จ่ายค่าส่วนต่าง ๗๕๐ บาท)
 ไม่พัก

๒. ประวัติการศึกษา

ประเภทการศึกษา	ปีที่ได้รับ	สถาบันการศึกษา	วุฒิที่ได้รับด้าน/สาขา	วิชาเอก
ต่ำกว่าปริญญาตรี				
ปริญญาตรี				
อื่น ๆ				

๓. การปฏิบัติงานหรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับประชาธิปไตย การเมือง การปกครองหรือด้านสังคมในชุมชนหรือจังหวัด โดยสรุปดังนี้

๑

๒

๓

อื่นๆ

.....

.....

๔. ท่านจะนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ต่อยอดอย่างไรบ้าง

๑

๒

๓

๔

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติผลงานการปฏิบัติงานหรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับประชาธิปไตย การเมือง การปกครองหรือด้านสังคม เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมสัมมนาและขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้ครบถ้วน และเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ขอความกรุณาส่งใบสมัครไปที่

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา สำนักประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานเผยแพร่ประชาธิปไตยและกิจกรรมวุฒิสภาภูมิภาค

๔๙๙ อาคารสุขประพฤติ ถนนประชาชื่น เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ ๑๐๘๐๐

โทร. ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๕๑ - ๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๕๑ หรือ democracy_pr@hotmail.com

หมายเหตุ - กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ

- กรุณาแนบรูปถ่าย ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน หรือถ่ายรูปภายในวันจัดโครงการฯ