

ମାର୍ଗଦର୍ଶନ/ଛବିତ୍ର ପୃଷ୍ଠା



ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ១.១

អគ្គនាយកដ្ឋានអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ១.១

អគ្គនាយកដ្ឋានអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ១.១

រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

លេខ: ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

លេខ: ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

លេខ: ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

លេខ: ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

យោងតាម: ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

លេខ: ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ២០១៩/២០៩ រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

អគ្គនាយកដ្ឋានអប់រំ យុវជន និងកីឡា របស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

រាជធានីភ្នំពេញ ២០១៩





គេប្រើប្រទេសអង់គ្លេសជាឧទាហរណ៍ក្នុងការបង្កើនការប្រើប្រាស់ភាសាអង់គ្លេស។

โรงเรียนโพธิ์ทองวิทยาคาร อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

[illegible]

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

[illegible]

៧២២ ប្រតិបត្តិការប្រឆាំង ដល់ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង ក្នុងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង

ព្រឹត្តិបត្រស្ថាប័នព្រះបាទសម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី លោក ហ៊ុន សែន ថ្ងៃទី ១២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០០៧

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២២ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២

၂။ ပါးစပ်ကွေးညှိုးခြင်း

๖. ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ในโอกาสที่ทางโรงเรียนได้จัดกิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก
 ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่
 พงษ์เทพ ๑๕๕๕ และนายไพฑูริย์ ๑๕๕๕ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้สามารถปรับปรุงแก้ไข
 ๗. ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

[illegible]

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម រ៉ែ និងថាមពល

[illegible]

ថ្ងៃពុធ ១២ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០១៧ រាជធានីភ្នំពេញ

ಶ್ರೀಶ್ರೀ ಸ್ವಾಮಿ ಜಯಂ.ಃ||

ក្នុងមធ្យម ២ គីឡូ ម៉ែត្រ ម្នាក់ ទទួលបាន កម្រិត-ចំណីអាហារ ៣ ឆ្នាំ មុន គេបាន ០១ គីឡូ ម៉ែត្រ - ឆ្នាំ មុន ១ គីឡូ

ក្រសួងកសិកម្ម/រុក្ខាប្រមាញ់/នេសាទ

ក្រសួងស្ថាប័នសហការ

នរោត្តមបុរី ថ្ងៃពុធ ១៣ ខែកើត ឆ្នាំស៊ីហិរ ២៥៦៤ ព្រះបាទ នរោត្តម សីហមុនី ព្រះអង្គ បាន ចេញ រាជក្រឹត្យ ដូចមាន ខាងលើ ជា ភស្តុតាង។

အလုပ်အကိုင်များကို

ក្នុងនាមព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា យើងខ្ញុំ ជូនដំណឹងដល់ពលរដ្ឋកម្ពុជា អំពីលទ្ធផលនៃការបោះឆ្នោតជាតិ លើកទី១២ ក្នុងរយៈពេល១០៦ ថ្ងៃ ដូចមានចែងក្នុងតារាងខាងក្រោម៖

ကုမ္ပဏီလီမိတက်များနှင့် အခြား

អង្គការសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ/អង្គការសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ២០២២

ព្រះបាទសីហមុនីវរ្ម័ន

[illegible]

ក្រសួងកសិកម្ម/រុក្ខាប្រមាញ់/នេសាទ/ពាណិជ្ជកម្ម ខ.ប

๒๒๖

ក្រសួងកសិកម្ម/រុក្ខាប្រមាញ់/នេសាទ/ពាណិជ្ជកម្ម/ហិរញ្ញវត្ថុ/ព័ត៌មាន និង ទំនាក់ទំនងជាមួយសាធារណជន

កម្មវិធីស្តារឡើងវិញនូវការបង្កើនចំណេះដឹង/កម្មវិធីស្តារឡើងវិញនូវការបង្កើនចំណេះដឹង ១២

កម្មវិធីបង្កើនជំនាញបច្ចេកទេស/កម្មវិធីបង្កើនជំនាញបច្ចេកទេស ១-៣

ឧបករណ៍បោះឆ្នោត ២

๔. การติดตามประเมินผลโครงการ

ผู้ดำเนินการฝึกอบรมจะได้รับการประเมินผลโดยผู้บริหารหน่วยงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ทั้งนี้จะต้องมีเวลาสำหรับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

๕. ช่องทางการสมัคร

๕.๑ ติดต่อสอบถามข้อมูลและสมัครได้ที่ ฝ่ายสถาบันฝึกอบรมและการพัฒนาเพื่อการศึกษา
สำนักงานวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๕ ๒๓๓๖

- โทรศัพท์ ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒

- E-mail : tte_ssru@hotmail.com

- สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่สถาบันฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ได้จากการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดชดเชยตามารอด ความปลอดภัยในการสมัครและใบสมัคร

ได้ที่ www.localtraining.in.th

๕.๒ สมัครในสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่บรรณ.สวนสุนันทา ทุกครั้ง
๕.๓ การชำระค่าลงทะเบียนในวันสมัครเป็นเงินเป็นระเบียบให้ชำระค่าลงทะเบียนในวันสมัคร (ขออย่าชำระล่าช้า)





ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
“แนวทางปฏิบัติการสำหรับผู้ช่วยผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการ
การพัฒนาคนและบุคลากรภาครัฐและภาคเอกชน”

☐ วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรม-วัน เดอ รอยัล คริส พญา จ.ชลบุรี
☐ วันที่ ๑ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบุรี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail.....
ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

(๑) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
(๒) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
(๓) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
(๔) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
(๕) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียนให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียน (ขออย่าได้เป็นเช็ค)
๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและใบสมัครรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๔ ของโครงการ
๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

๖. เลขที่เช็คเงินฝาก M..... L..... XI..... XX.....



***กรุณาเขียน/พิมพ์ตัวบรรจงเพื่อประกอบการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร
***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ รับ. ส่วนบริหาร ทรัพยากรบุคคล

อาทารถือสิทธิ์ในงานในวันลงทะเบียน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....