

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗/๐๓๘/ว ๕๖๒



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี
เลขที่ ๔๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุรจา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒๐๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของ
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีและสถานศึกษาในสังกัด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ ทุกอำเภอ

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด -๑๙ ด้วยตนเอง
(Antigen Test Kit : ATK) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีได้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีและสถานศึกษาในสังกัด เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมได้รับความรู้ความเข้าใจถึงกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ วิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงได้อย่างถูกต้อง และสามารถนำไปปรับใช้ในการบริหารงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพื่อสร้างความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในและหน่วยรับตรวจ เพื่อการทำงานที่เป็นขั้นตอน ชัดเจน รวดเร็ว ส่งผลให้กระบวนการตรวจสอบภายในมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรม เลอ บาหลี่ รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญท่านผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกอำเภอ พร้อมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอำเภอละ ๓ คน เข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้ท่านดำเนินการดังนี้

๑. ขอให้ท่านจัดเตรียม คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องปริ้นเตอร์ จำนวน ๑ เครื่อง และปลั๊กไฟ จำนวน ๑ ตัว

๒. การแต่งกาย ชุดกรม

๓. ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๔. ผู้เข้าร่วมโครงการเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางจากต้นสังกัด งบประมาณแผนงาน ยุทธศาสตร์สร้างความเสมอภาคทางการศึกษา โครงการสนับสนุน ค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐานงบอุดหนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

/ ๓. ขอให้ ...

๕. ขอให้ผู้เข้าร่วมโครงการตรวจการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วย (Antigen Test Kit : ATK) หรือ RT-PCR ล่วงหน้าก่อนเข้าร่วมโครงการไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง (เริ่มตรวจได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖) โดยให้รับรองผลตามแบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยตนเอง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หากตรวจจากสถานพยาบาลให้ขอรับรองผลการตรวจจากสถานพยาบาล และส่งผลการตรวจมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชลบุรี
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานตรวจสอบภายใน

โทร. ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร. ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.
๒๔ ส.ค. ๒๕๖๖	-การประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในและการจัดทำรายงาน ปค.๔ -แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติตามหน่วยงานและ สถานศึกษา ๔ กลุ่ม -ประเด็นใบงานที่ ๒ ฝึกปฏิบัติจัดทำแบบรายงาน ปค.๔ -การประเมินผลการควบคุมภายใน -บรรยายและฝึกปฏิบัติ ประเด็นใบงานที่ ๓ การประเมินผลการควบคุมภายใน และการจัดทำรายงาน -แลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอรายงานประเด็นใบงานที่ ๓ การประเมินผลการควบคุมภายในและการจัดทำรายงาน 1.โดย นายวิรุทธิ์ แสงสิริวัฒน์ 2.นายปณิสรา นันทโชติวัฒน์ 3.นายบุญญพัฒน์ ชัยวงศ์	นโยบายและแผนการควบคุม	-แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติปรับปรุงการควบคุมภายใน ๔ กลุ่ม -การจัดวางระบบควบคุมภายใน -ฝึกปฏิบัติปรับปรุงระบบควบคุมภายในของหน่วยงานและสถานศึกษา นำเสนอรายงาน ๔ กลุ่ม 1.โดย นายวิรุทธิ์ แสงสิริวัฒน์ 2.นายปณิสรา นันทโชติวัฒน์ 3.นายบุญญพัฒน์ ชัยวงศ์ -ปิดการอบรม
			ฝึกปฏิบัติปรับปรุงระบบควบคุมภายในของหน่วยงานและสถานศึกษา -นำเสนอรายงาน ๔ กลุ่ม -ทดสอบหลังการอบรม (Post-Test) -สรุปผลการอบรมและชี้แจงปัญหา -มอบหมายภารกิจ

หมายเหตุ

๑. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.

๓. วิทยากรตลอดการอบรม โดย นายวิรุทธิ์ แสงสิริวัฒน์ ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอเมืองปทุมธานี วิทยากรประจำกลุ่ม โดย นายปณิสรา นันทโชติวัฒน์ ครู กศน.ตำบล นายบุญญพัฒน์ ชัยวงศ์ นักวิชาการศึกษา สกร.อำเภอเมืองปทุมธานี

๔. ขอให้ผู้เข้าอบรมเตรียมโน้ตบุ๊ก (อำเภอละ ๒ เครื่อง) ปริ้นเตอร์ ปลั๊กไฟ และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของตนเองไปให้พร้อม เพื่อใช้ในการวิเคราะห์งาน วางระบบควบคุมภายใน และการบริหารจัดการ

แบบตอบรับ
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
ของสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีและสถานศึกษาในสังกัด
ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖
ณ โรงแรม เลอ บาห์ลี รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ชื่อ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

☐ ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ☐ ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

☐ ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ☐ ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

☐ ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ☐ ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

๔. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

☐ ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ☐ ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)

วันที่

โทร.

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
cbi_nfedc@nfe.go.th ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

แบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด -19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)

- บัตรประชาชน -

- แถบแสดงผลตรวจ ATK-

- ช่องชุดตรวจที่ระบุ LOT และวันหมดอายุ -

วันที่ตรวจ : วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

* ทำการตรวจภายใน 48 ชั่วโมงก่อนวันประชุม (เริ่มตรวจตั้งแต่วันที่ 20 สิงหาคม ๒๕๖๖)

ขอรับรองว่าผลการตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

(.....)

ตำแหน่ง

.....

พยาน