



# ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายสรรหาและประเมินประสพการณ์โทร.๐-๒๖๑๘-๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๐๒  
ที่ นร ๐๒๐๓.๐๕ / ว. ๑๗๙๔ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๓  
เรื่อง เปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกอบรมปฏิบัติธรรมฯ

เรียน ผอ.สำนัก/กอง ในส่วนกลาง และ สปข.๗

ตามหนังสือเวียนที่ ว.๑๗๙๔ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๓ กกจ. แจ้งเวียนการจัด  
โครงการฝึกอบรมปฏิบัติธรรมเพื่อการปฏิบัติงาน (นอกสถานที่) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๓ โดยไม่ถือเป็น  
วันลา ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ สิงหาคม , ๑ - ๓ กันยายน ๒๕๕๓ ณ วัดคมบาง อำเภอเมือง จังหวัด  
จันทบุรี นั้น

ในการนี้ กองการเจ้าหน้าที่ ขอให้ทุกสำนัก/กองและหน่วยงานในส่วนกลางเวียนแจ้งให้  
เจ้าหน้าที่ในสังกัด ได้แก่ ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ที่สมัครเข้ารับ  
การฝึกอบรมปฏิบัติธรรมตามโครงการดังกล่าวทราบ เรื่อง **ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติธรรมเป็น  
ศูนย์ปฏิบัติธรรมเฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พรรษาราชนครินทร์(เขาดินหนองแสง) จ.จันทบุรี และกำหนดวันที่  
ไปปฏิบัติธรรมใหม่ คือ วันที่ ๒๘-๓๑ สิงหาคม และ ๑-๓ กันยายน ๒๕๕๓** ซึ่งกกจ.จะรับผู้เข้ารับการอบรม  
ปฏิบัติธรรมในครั้งนี้อาจมีจำนวน ๗๐ คน ขอให้สำนัก/กอง ช่วยเร่งดำเนินการ ดังนี้.-

๑) แจ้งรายชื่อผู้ประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรมสำนัก/กองละ ๓ คนและสำรองอีก ๒ คน

๒) กำหนดส่งรายชื่อผู้ประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรมไปที่ฝ่ายสรรหาและประเมิน

ประสพการณ์ กองการเจ้าหน้าที่ **ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๓** หรือ

ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๖๑๘-๒๓๒๖

๓) กรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการอบรม ไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ กกจ.จะพิจารณา  
จากลำดับผู้ที่เสนอชื่อสำรองของสำนัก/กองที่แจ้งรายชื่อไว้

๔) ผู้ที่ส่งรายชื่อมาแล้วช่วยกรุณากรอกใบสมัครตามที่แนบมานี้ส่งให้ ผสพ.กกจ.โดย

ด่วน

ทั้งนี้ เพื่อที่กองการเจ้าหน้าที่จะได้สำรวจด้านที่พัก ยานพาหนะ และ รวบรวมรายชื่อ  
ในการจัดทำคำสั่งกรมประชาสัมพันธ์เสนอ อปส.ลงนาม โดยจะเวียนแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมทาง  
Intranet

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

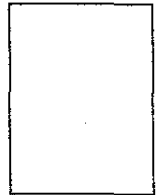
(นายกิตติศักดิ์ หาญกล้า)

อกจ.



**ใบสมัคร**

ศูนย์ปฏิบัติการกรมเฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พรรษาราชนครินทร์ (เขาดินหนองแสง)  
 ตู้ ปณ.๒ เลขที่ ๑๕๐ หมู่ ๑ ต.เขาวงกต อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี ๒๒๑๖๐ โทร. ๐๓๕-๓๑๗๒๒๐



เข้าปฏิบัติวันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวมเป็นระยะเวลา .....

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- ฉายา (สำหรับพระภิกษุ) .....
- วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี รหัสบัตรประชาชน 13 หลัก .....
2. อาชีพ ..... ตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....
3. ที่อยู่ซึ่งติดต่อได้สะดวก  ที่บ้าน  ที่ทำงาน
- เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย .....
- ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร ..... โทรสาร .....
- มือถือ ..... E-mail .....
4. การศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  อนุปริญญา  ปริญญาตรี  ปริญญาโท
- ปริญญาเอก  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
5. ประสบการณ์ในการปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน
- ไม่เคยปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานมาก่อน  เคยปฏิบัติ ..... ครั้ง ฤดูาระบุ 2 ครั้งสุดท้าย
- เดือน..... พ.ศ..... สถานที่..... อาจารย์ผู้สอน.....
- เดือน..... พ.ศ..... สถานที่..... อาจารย์ผู้สอน.....
6. ประสบการณ์ในการปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานหลักสูตร “สติปัญญา 4” โดยพระอาจารย์มานพ อุปสโม
- ไม่เคย  เคยปฏิบัติ จำนวน.....ครั้ง
7. ความคาดหวังหรือจุดประสงค์ในการเข้าปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานครั้งนี้ .....
8. อาหาร:  รับประทานเนื้อสัตว์ได้  ไม่รับประทานเนื้อสัตว์
9. สุขภาพ:  แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว  มีโรคประจำตัวคือ .....
10. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ .....
- ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์ .....

ในการเข้าปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะตั้งใจปฏิบัติตามกฎระเบียบของทางศูนย์ปฏิบัติการฯ ที่แนบมาด้วยใบสมัครอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสุขภาพอนามัย ร่างกายและจิตใจแข็งแรงสมบูรณ์ ในขณะที่ฝึกปฏิบัติ หากมีปัญหาใดเกิดขึ้นกับข้าพเจ้า ไม่ว่าจะปัญหาสุขภาพอนามัย ร่างกาย จิตใจหรือปัญหาอื่นใด ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องเอาความผิดกับทางศูนย์ปฏิบัติการฯ ไม่ว่าในกรณีใดๆ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

วันที่ ...../...../.....

(หากอายุต่ำกว่า 18 ปี)

ลงชื่อ ..... ผู้ยินยอม

ทุกท่านพึงรำลึกอยู่เสมอว่า สถานที่นี้เป็นที่แสวงหาความสงบทางกาย วาจา ใจ  
 “การคลุกคลีสันทนาเรื่องไร้สาระ เป็นอุปสรรคต่อความสงบ”