**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรม**

**“เพื่อการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลสำหรับข้าราชการและบุคลากรภาครัฐ”**

**ประจำปีงบประมาณ 2561**

**สถาบันพัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัลภาครัฐ (ทีดีจีเอ)**

**ภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)**

**คำแนะนำ**

1. ลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ <https://www.dga.or.th/th/contentlist/931/12661/> เพื่อสำรองที่นั่ง
2. กรอกใบสมัครเข้าร่วมการอบรมด้วยลายมือบรรจงหรือพิมพ์ (พร้อมลงนามกำกับ)
3. สแกนหนังสืออนุมัติตัวบุคคลจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้าร่วมการอบรม และส่งมายัง email: bda@dga.or.th
4. สแกนใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมฯ และส่งมายัง email: bda@ega.or.th
5. กรณีหากท่านมีข้อสงสัยหรือประสงค์จะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ นางสาวทักษิณา วงศ์ใหญ่

หมายเลขโทรศัพท์ 081 079 7209 หรือ นางสาวศิริพร พงศ์วิญญู หมายเลขโทรศัพท์ 081 985 0471

**ผู้สมัคร**

(โปรดกรอกใบสมัครด้วยลายมือบรรจง/พิมพ์ พร้อมสแกนรูปถ่ายแนบเอกสารใบสมัคร ระบุลำดับที่การสมัคร..............)

คำนำหน้าชื่อ [ ]  นาย [ ]  นาง [ ]  นางสาว

ชื่อ ……………………….………..………. นามสกุล ………………………………..………………………..……………………...ชื่อเล่น ………….…….…..……*.*

ชื่อตำแหน่ง (ภาษาไทย) …………………………………………………………………………….…….……….…..…..……………….…....…..…...

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย) …………………………………………………………………………………………………...………….…………..……...

วันเดือนปีเกิด ( ตัวอย่าง 01 มกราคม 2558 ) …………………………………………………………………………….….….………..………

โทรศัพท์หน่วยงาน ……………..…………..……………. ต่อ ………..…………………. โทรศัพท์มือถือ……………………………………

อีเมลที่ท่านใช้เป็นประจำ ………………………………………………………………..………………………………………..…..……..……..……..

อีเมลของท่านที่ออกโดยหน่วยงานต้นสังกัด ……………………………………………………………………………….…………..……………..

*ตัวอย่าง ชื่อ.นามสกุล@โดเมนหน่วยงานของท่าน เช่น* *aek.aotenoy@ega.or.th*

ท่านสามารถรับประทานเนื้อวัวได้หรือไม่ [ ]  รับประทานเนื้อวัวได้ [ ]  ไม่รับประทานเนื้อวัว

ท่านแพ้อาหารหรือไม่ / หรือรับประทานอาหารมังสวิรัติ (หากแพ้โปรดระบุ)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ผู้ประสานงาน**

คำนำหน้าชื่อ ………………… ชื่อ ……………..…..………… นามสกุล ……...............……………….. ชื่อเล่น ………………………

ชื่อตำแหน่ง (ภาษาไทย) …………………………………………………………………………………………………………………………………

โทรศัพท์หน่วยงาน …………………………..…………… ต่อ ………..…….…… โทรศัพท์มือถือ …………………….…………………

อีเมลที่ใช้เป็นประจำ ………………………………………………………………………………………………………………..……….……………

**สนใจสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร (กรุณาเลือกเพียงหลักสูตรเดียวเท่านั้น)**

 [กรุณาคลิก 🗴 เลือกหลักสูตรที่ท่านประสงค์เข้าร่วมการอบรม]

[ ]  หลักสูตรทักษะดิจิทัลสำหรับบุคลากรภาครัฐเพื่อการขับเคลื่อนสู่รัฐบาลดิจิทัล

(อบรมสัปดาห์ละ 1 วัน ทุกวันพุธ จำนวน 3 ครั้ง ระหว่างวันที่ 4 กรกฎาคม ถึง วันที่ 18 กรกฎาคม 2561)

[ ]  หลักสูตรผู้นำด้านดิจิทัลภาครัฐ (Digital Leadership for Executive level)

(อบรมสัปดาห์ละ 2 วัน ทุกวันศุกร์และวันเสาร์ จำนวน 12 ครั้ง ระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม ถึง วันที่ 8 กันยายน 2561)

[ ] หลักสูตรผู้บริหารดิจิทัลภาครัฐ (Chief Digital Officer for Management level)

(อบรมสัปดาห์ละ 2 วัน ทุกวันศุกร์และวันเสาร์ จำนวน 12 ครั้ง ระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม ถึง วันที่ 8 กันยายน 2561)

**หมายเหตุ**

* กรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้จะต้องทำหนังสือเป็นทางการ และแจ้งล่วงหน้าอย่างอย่างน้อย 15 วัน

ก่อนวันอบรมวันแรกของแต่ละหลักสูตร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการอบรม “เพื่อการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลสำหรับข้าราชการและบุคลากรภาครัฐ” ประจำปีงบประมาณ 2561 และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และถ้าได้รับการคัดเลือกเข้ารับการอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม และร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขของการสละสิทธิ์ภายหลังเมื่อเปิดการอบรมไปแล้ว และ/หรือไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้จนครบโปรแกรม ซึ่งจะมีผลทำให้ตัวข้าพเจ้า และหน่วยงานของข้าพเจ้าไม่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ และ/หรือหลักสูตรอื่นๆ ที่มีทุนสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมจาก สพร. และ ทีดีจีเอ ในรุ่นต่อไป

ลงนามผู้เข้าอบรม.............................................................

 (…………………………………….……………………)

 วันที่ตอบรับ …………………………………………………..