



แผนพัฒนาบุคลากร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน
อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม



แผนพัฒนาบุคลากร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน
อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

คำนำ

แผนพัฒนาบุคลากร ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ฉบับนี้ จัดทำขึ้นภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนาอำเภอ แผนพัฒนาตำบล นโยบายของรัฐบาล นโยบายผู้บริหาร และสภาพปัญหาในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล และแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดแนวทางและวิธีการพัฒนาบุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ได้กำหนดให้ผู้บังคับบัญชามีหน้าที่ พัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะ ทักษะที่ดี คุณธรรม และจริยธรรม อันจะทำให้ปฏิบัติหน้าที่ราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการพัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชานั้น ต้องพัฒนาทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ทั่วไปในการปฏิบัติงาน ด้านความรู้และทักษะเฉพาะของงานในแต่ละตำแหน่ง ด้านการบริหาร ด้านคุณสมบัติส่วนตัว ด้านศีลธรรมคุณธรรม และจริยธรรม

เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางดังกล่าว องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน จึงได้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาบุคลากร เป็นเครื่องมือในการบริหารงานบุคคลของผู้บริหาร อีกทั้งยังเป็นการพัฒนาเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ทักษะที่ดี คุณธรรม จริยธรรม ของบุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ในการปฏิบัติงานราชการและบริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เกิดประโยชน์สูงสุดต่อราชการ สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนในเขตพื้นที่ได้

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ส่วนที่ ๗

การติดตามและประเมินผล

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน จะจัดให้มีระบบการตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้ทราบถึงความสำเร็จของการพัฒนาความรู้ ทักษะ ความสามารถ ตลอดจนทัศนคติ ในการปฏิบัติงาน และผลการปฏิบัติงานของบุคลากรผู้เข้ารับการพัฒนาในหลักสูตรต่าง ๆ โดยใช้วิธีการติดตามและประเมินผลการพัฒนาวิธีใดวิธีหนึ่งหรือหลายวิธีการร่วมกัน ดังนี้

๑. การใช้แบบสอบถาม แบบทดสอบก่อน หลัง และแบบสอบถามติดตามประเมินผลภาย หลังจากการได้รับการพัฒนาไปแต่ละระยะหนึ่ง โดยทำการทดสอบโดยผู้เข้ารับการพัฒนาเอง และโดยสอบถาม ผู้บังคับบัญชา

๒. การสัมภาษณ์ผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้บังคับบัญชา หัวหน้างาน เพื่อร่วมงานและ ผู้ใต้บังคับบัญชาของผู้รับการพัฒนา

๓. การขอรับทราบผลการประเมินจากหน่วยงานอื่นที่เป็นผู้ดำเนินการพัฒนา เช่น ในกรณีที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่หน่วยงานอื่นเป็นผู้จัด

๔. การสังเกตผลการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการพัฒนาว่ามีการพัฒนาก้าวหน้าไปหรือไม่ อย่างไร

๕. การสังเกตการณ์ปฏิบัติงานร่วมกัน การทำงานเป็นทีมของพนักงานทุกส่วนราชการ

๖. การจัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจ ความพึงพอใจและแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของ พนักงานทุกส่วนราชการ

๗. วิธีการอื่น ๆ ที่จำเป็นและเหมาะสม



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน
ที่ ๓๕๘/๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและปฏิบัติตามแผนพัฒนาบุคลากร

อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดมหาสารคาม เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๔๕ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ หมวด ๑๒ การบริหารงานบุคคล ส่วนที่ ๓ การพัฒนาพนักงานส่วนตำบล ข้อ ๒๗๑ ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน จึงขอแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาพนักงานส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ เพื่อเพิ่มพูน ความรู้ ทักษะ ทักษะ ทักษะ คุณธรรมและจริยธรรม อันจะทำให้การปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานส่วนตำบล เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้พนักงานส่วนตำบลทุกคน ทุกตำแหน่งได้มีโอกาสที่จะได้รับการพัฒนา ทักษะ ความรู้ ความสามารถ ดังนี้

- | | |
|--------------------------------|-------------------|
| ๑. นายกององค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานกรรมการ |
| ๒. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | กรรมการ/เลขานุการ |
| ๓. ผู้อำนวยการกองทุกกอง | กรรมการ |
| ๔. นักทรัพยากรบุคคล | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความรู้ ความสามารถ หากมีปัญหาให้แจ้ง คณะบริหารทันที

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นายโกศล กงภูเวศน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน
เรื่อง แผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามข้อ ๒๗๘ หมวด ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดมหาสารคาม เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน และมติ ก.อบต.จังหวัดมหาสารคาม ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน จึงขอประกาศใช้แผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖ เพื่อให้เป็นไปตามระยะเวลาของแผนอัตรากำลังพนักงานส่วนตำบลดังกล่าว

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นายโกศล กงภูเวศน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

รายงานการประชุมคณะกรรมการและปฏิบัติตามแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันที่ ๒๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ผู้มาประชุม

๑. นายโกศล กงภูเวศน์	นายกองค์การบริหารส่วนตำบล	ประธานกรรมการ
๒. ว่าที่ร้อยตรีบุญเหลือ สีทิต	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	กรรมการ/เลขานุการ
๓. นางพัชรินทร์ นาใต้	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๔. นายสมพงศ์ บุญหล้า	ผู้อำนวยการกองช่าง	กรรมการ
๕. นายณรงค์ ศาลา	ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ	กรรมการ
๖. นางนภสร สิทธิจันดา	รักษาการในตำแหน่งผอ.กองสวัสดิการฯ	กรรมการ
๗. นางบังอร บรรเทา	นักทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว นายโกศล กงภูเวศน์ ประธานกรรมการคณะกรรมการและปฏิบัติตามแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ทราบ

นายโกศล กงภูเวศน์ ประธานกรรมการ เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล ที่กำหนดให้ผู้บังคับบัญชาที่มีหน้าที่ พัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะ ทักษะที่ดี คุณธรรม และจริยธรรม อันจะทำให้ปฏิบัติหน้าที่ราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง การพิจารณาจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖

นายโกศล กงภูเวศน์ ประธานกรรมการ กล่าวว่าตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล กำหนดให้ผู้บังคับบัญชาที่มีหน้าที่ พัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะ ทักษะที่ดี คุณธรรม และจริยธรรม อันจะทำให้ปฏิบัติหน้าที่ราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการพัฒนาผู้ใต้บังคับบัญชานั้น ต้องพัฒนาทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ทั่วไปในการปฏิบัติงาน ด้านความรู้และทักษะเฉพาะของงานในแต่ละตำแหน่ง ด้านการบริหาร ด้านคุณสมบัติส่วนตัว ด้านศีลธรรมคุณธรรม และจริยธรรม ภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนาอำเภอ แผนพัฒนาตำบล นโยบาย

ของรัฐบาล นโยบายผู้บริหาร และสภาพปัญหาในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล และแผน
อัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๖)

ที่ประชุม รับทราบ และเห็นด้วย

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการ/เลขานุการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ได้กำหนด
ยุทธศาสตร์การพัฒนากุศลกร ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรได้เป็นมืออาชีพในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด : จำนวนโครงการต่อคนต่อปีที่บุคลากรเข้าร่วมโครงการ

เป้าหมาย : อย่างน้อย ๑ โครงการต่อคนต่อปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้อย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด ๑ : จำนวนโครงการต่อคนต่อปีที่บุคลากรได้รับการพัฒนาหรือเข้าร่วม

เป้าหมาย : อย่างน้อย ๑ โครงการต่อคนต่อปี

ตัวชี้วัดที่ ๒ : จำนวนความรู้หรือบทความที่รวบรวมเข้าระบบ KM

เป้าหมาย : ส่วนราชการละ ๑ เรื่องต่อปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม เพื่อวัฒนธรรมองค์กรที่ดี

ตัวชี้วัดที่ ๑ : จำนวนโครงการต่อคนต่อปีที่บุคลากรได้รับการพัฒนาหรือได้เข้าร่วมกิจกรรม

เป้าหมาย : อย่างน้อย ๑ โครงการต่อคนต่อปี

ตัวชี้วัดที่ ๒ : จำนวนครั้งของการเผยแพร่ค่านิยมและมาตรฐานคุณธรรมจริยธรรม

เป้าหมาย : อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อการทำงานอย่างมีความสุข

ตัวชี้วัดที่ ๑ : จำนวนโครงการต่อคนต่อปีที่บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรม

เป้าหมาย : อย่างน้อย ๑ โครงการต่อคนต่อปี

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ระดับความผาสุก ความพึงพอใจและแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร

เป้าหมาย : ร้อยละ ๘๕ ของบุคลากรมีความผาสุก ความพึงพอใจและแรงจูงใจในการ

ทำงาน

ที่ประชุม รับทราบ และเห็นด้วย

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการ/เลขานุการ การวิเคราะห์บุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบล
หนองซอน จะวิเคราะห์ด้วยเทคนิค SWOT Analysis (จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และข้อจำกัด)

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
<p>๑. มีเจ้าหน้าที่และผู้รับผิดชอบในแต่ละตำแหน่งชัดเจน สามารถปฏิบัติงานได้สะดวกรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์</p> <p>๒. มีการกำหนดส่วนราชการเหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ</p> <p>๓. ส่งเสริมให้มีการใช้ระบบสารสนเทศ และ IT ให้ทันสมัยอยู่เสมอ</p> <p>๔. มีจำนวนเจ้าหน้าที่เพียงพอในการปฏิบัติงาน</p> <p>๕. มีการพัฒนาศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม</p>	<p>๑. การปฏิบัติงานภายในส่วนราชการและระหว่างภาคส่วนราชการยังขาดความเชื่อมโยงเกื้อหนุนซึ่งกัน และกัน</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยังขาดความรู้ที่เป็นระบบและเหมาะสมกับการปฏิบัติงาน</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ที่มีความตระหนักในหน้าที่และความรับผิดชอบต่องานที่ปฏิบัติค่อนข้างน้อย</p> <p>๔. ขาดการสร้างวัฒนธรรมองค์กร และพัฒนาแนวคิดรวมถึงคุณธรรมและจริยธรรม เพื่อให้เกิดสิ่งจูงใจ และขวัญกำลังใจ ที่จะทำให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุ่มเทกำลังกายและความคิดในการปฏิบัติงาน</p> <p>๕. ทำงานในลักษณะใช้ความคิดส่วนตัวเป็นหลัก</p>

โอกาส (Opportunities)	ข้อจำกัด (Threats)
<p>๑. ประชาชนร่วมมือพัฒนา อบต.ดี</p> <p>๒. มีความคุ้นเคยกันทั้งหมดทุกคน</p> <p>๓. บุคลากรมีถิ่นที่อยู่กระจายทั่วเขต อบต. ทำให้รู้สภาพพื้นที่ ทิศนคติของประชาชนได้ดี</p> <p>๔. บุคลากรมีการพัฒนาความรู้ปริญาตรีปริญาโทเพิ่มขึ้น</p>	<p>๑. ระเบียบกฎหมายไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>๒. กระแสความนิยมของต่างชาติมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน</p> <p>๓. มีความก้าวหน้าในวงแคบ</p> <p>๔. บุคลากรมีภาระต้องดูแลครอบครัว และต่อสู้ปัญหาเศรษฐกิจ ทำให้มีเวลาให้ชุมชนจำกัด</p>

การวิเคราะห์ในระดับองค์กร

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
<p>1. บุคลากรมีความรักถิ่นไม่ต้องการย้ายที่</p> <p>2. การเดินทางสะดวกทำงานเกินเวลาได้</p> <p>3. อยู่ในวัยทำงานสามารถรับรู้และปรับตัวได้เร็ว</p> <p>4. มีความรู้เฉลี่ยระดับปริญญาตรี</p> <p>5. ผู้บริหารระดับหน่วยงานมีความเข้าใจในการทำงานสามารถสนองตอบนโยบายได้ดี</p> <p>6. มีระบบบริหารงานบุคคล</p>	<p>1. ขาดความกระตือรือร้น</p> <p>2. มีภาระหนี้สินทำให้ทำงานไม่เต็มที่</p> <p>3. ขาดบุคลากรที่มีความรู้เฉพาะทางวิชาชีพ</p> <p>4. พื้นที่พัฒนากว้าง ปัญหาทำให้บางสายงานมีบุคลากรไม่เพียงพอหรือไม่มี เช่น นักวิชาการเกษตร นักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>5. วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในงานบริการสาธารณสุขบางประเภทไม่มี/ไม่พอ</p> <p>6. สำนักงานแคบ ข้อมูลเอกสารต่าง ๆ สำหรับใช้อ้างอิงและปฏิบัติมีไม่ครบถ้วน</p>

โอกาส (Opportunities)	ข้อจำกัด (Threats)
๑. นโยบายรัฐบาลเอื้อต่อการพัฒนาและการแข่งขัน ๒. กระทรวงมหาดไทย และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสนับสนุนการพัฒนาพนักงานส่วนตำบลด้านความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศ ๓. อัตราการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ ๔. ประชาชนให้ความสนใจต่อการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	1. มีระบบอุปถัมภ์และกลุ่มพรรคพวกจากความสัมพันธ์แบบ เครือญาติ ในชุมชน การดำเนินการทางวินัย เป็นไปได้ยากมักกระทบกลุ่มญาติพี่น้อง 2. ขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญบางสายงานความรู้ที่มีจำกัดทำให้ต้องเพิ่มพูนความรู้ให้หลากหลายจึงจะทำงานได้ ครอบคลุมภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบล 3. งบประมาณน้อยเมื่อเปรียบเทียบกับพื้นที่ จำนวนประชากร และภารกิจ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการ/เลขานุการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ได้เสนอโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน ดังนี้ โครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน โครงการพัฒนาด้านคุณธรรม และจริยธรรมฯ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อการทำงานอย่างมีความสุข โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาฯ/ผู้นำท้องถิ่น โครงการสัมมนา/ฝึกอบรม ผู้บริหาร โครงการสัมมนา/ฝึกอบรม พนักงานส่วนตำบล/ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ซึ่งเป็นโครงการที่วางแผนไว้อย่างกว้าง ๆ บางโครงการอาจไม่ได้จัดทำโครงการเองแต่อาจเข้าร่วมโครงการจากหน่วยงานภายนอกก็ได้ และเงินที่อุดหนุนโครงการตั้งอยู่ในข้อบัญญัติประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖ โดยการกำหนดหลักสูตรการพัฒนาสำหรับบุคลากรในแต่ละตำแหน่ง ต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อยในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งหรือหลายหลักสูตร อย่างน้อยปีละ ๑ หลักสูตร

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง อื่น ๆ

-ไม่มี-

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

(ลงชื่อ)

(นางบังอร บรรเทา)

ผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ)ว่าที่ร้อยตรี

(บุญเหลือ สีทิศ)

กรรมการ/เลขานุการ

(ลงชื่อ)

(นายโกศล กงภูเวศน์)

ประธานกรรมการ

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ผลการสำรวจตามแบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

การสำรวจความต้องการฝึกอบรมของพนักงานส่วนตำบล ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน
อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการด้านการจัดการฝึกอบรม

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนร้อยละของระยะเวลาที่ต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม

ระยะเวลา (วัน)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
๗ วัน	๗	๔๓.๗๕
๑๕ วัน	๕	๓๑.๒๕
๓๐ วัน	๓	๑๘.๗๕
อื่นๆ	๑	๖.๒๕
รวม	๑๖	๑๐๐

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนร้อยละของช่วงเวลาที่จะสะดวกเข้ารับการอบรม

ช่วงเวลา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จันทร์-ศุกร์	๑๐	๖๒.๕๐
เสาร์-อาทิตย์	๒	๑๒.๕๐
ทุกวัน	๔	๒๕.๐๐
รวม	๑๖	๑๐๐

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนร้อยละของระยะเวลาที่อบรมในแต่ละครั้ง

ระยะเวลา (วัน)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
๑ วัน	๐	๐.๐๐
๒ วัน	๓	๑๘.๗๕
๓ วัน	๑๑	๖๘.๗๕
๔ วัน	๐	๐.๐๐
มากกว่า ๔ วัน	๒	๑๒.๕๐
รวม	๑๖	๑๐๐

ตารางที่ ๔ แสดงจำนวนร้อยละของช่วงเวลาพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรม

ประเภทบุคลากร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มกราคม	๓	๑๘.๗๕
กุมภาพันธ์	๒	๑๒.๕๐
มีนาคม	๒	๑๒.๕๐
เมษายน	๑	๖.๒๕
พฤษภาคม	๑	๖.๒๕
มิถุนายน	๐	๐.๐๐
กรกฎาคม	๑	๖.๒๕
สิงหาคม	๐	๐.๐๐
กันยายน	๐	๐.๐๐
ตุลาคม	๒	๑๒.๕๐
พฤศจิกายน	๔	๒๕.๐๐
ธันวาคม	๐	๐.๐๐
รวม	๑๖	๑๐๐

ตารางที่ ๕ แสดงจำนวนร้อยละของสถานที่ที่ต้องการอบรม

สถานที่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
นอกสถานที่	๑๓	๘๑.๒๕
ในพื้นที่	๓	๑๘.๗๕
รวม	๑๖	๑๐๐

จากตารางที่ ๑-๕ พบว่า จำนวนร้อยละของระยะเวลาที่ต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม ๗ วัน มากที่สุด (๔๓.๗๕%) รองลงมาคือ ๑๕ วัน (๓๑.๒๕%) ๓๐ วัน (๑๘.๗๕%) อื่นๆ (๖.๒๕%) ตามลำดับ จำนวนร้อยละของช่วงเวลาที่จะสะดวกเข้ารับการอบรม พบว่า จันทร์-ศุกร์ มากที่สุด (๖๒.๕๐%) รองลงมาคือทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์) (๒๕.๐๐%) เสาร์-อาทิตย์ (๑๒.๕๐%) ตามลำดับ จำนวนร้อยละของระยะเวลาที่อบรมในแต่ละครั้ง พบว่า ๓ วัน มากที่สุด (๖๘.๗๕%) รองลงมาคือ ๒ วัน (๑๘.๗๕%) มากกว่า ๔ วัน (๑๒.๕๐) ๑ วัน และ ๔ วัน (๐.๐๐%) ตามลำดับ จำนวนร้อยละของช่วงเวลาพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรม พบว่า เดือนพฤศจิกายน มากที่สุด (๒๕.๐๐%) รองลงมาคือเดือนมกราคม (๑๘.๗๕%) เดือนกุมภาพันธ์ เดือนมีนาคม เดือนตุลาคม (๑๒.๕๐%) เดือนเมษายน เดือนพฤษภาคม เดือนกรกฎาคม (๖.๒๕%) เดือนมิถุนายน เดือนสิงหาคม เดือนกันยายน เดือนธันวาคม (๐.๐๐%) ตามลำดับ จำนวนร้อยละของสถานที่ที่ต้องการอบรม พบว่า นอกสถานที่ มากที่สุด (๘๑.๒๕%) รองลงมาคือในพื้นที่ (๑๘.๗๕%)

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

พนักงานส่วนตำบล มีความต้องการฝึกอบรมตามตำแหน่งและสายงานที่ตนดำรงอยู่ เช่น หลักสูตรกฎหมายจัดซื้อ/จัดจ้าง แนวทางการชี้แจงของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน และสำนักงานป้องกันและปราบปรามการทุจริต การบริหารงานจัดทำตัวชี้วัดการปฏิบัติงานบุคคล การดำเนินการทางวินัยความผิดทางละเมิด การบริหารงานบุคคลท้องถิ่น การจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี แผนพัฒนาท้องถิ่น ๕ ปี งานเลือกตั้งท้องถิ่น การบริหารงานงบประมาณ การอุดหนุนหน่วยงานอื่น งานสารบรรณ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย งานการคลัง ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานพัสดุ งานจัดเก็บรายได้ ระเบียบภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง และภาษีป้าย ระเบียบกฎหมายเกี่ยวกับงานบริหารการศึกษา และงานการเกษตร

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน

- () ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด

- () จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)

๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน

- () ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน

๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด

- () มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม

๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่

- () ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... นายสุริยา รัตนวณิช
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... วิทยากรฝึกอาชีพ
สังกัด..... สังกัด อบต..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
 ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
 ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
 ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม (พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
 ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร..... อบรมฝึกอาชีพ, อบรมอาชีพ
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....นางจันทรี ชาติ.....
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....นักจัดสวนทั่วไป.....
สังกัด.....เทศบาลตำบล.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้มีความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
(/) ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
(/) จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน (/) ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ (/) มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
(/) ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....นางนงนุช นุรเทศ.....
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....นักบริหารระดับกลาง.....
สังกัด.....สำนักงานปลัด.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้ความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....การบริหารงานบุคคลขั้นต้น.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... นายเอกภพ ธรรม
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... นักวิเคราะห์นโยบาย/แผน
สังกัด..... สำนักงาน..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้ความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
(✓) ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
(✓) จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
(✓) ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม (✓) กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
(✓) ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

- หลักสูตร..... 1. ชีวอนามัยสัตว์บนฟาร์มและรายย่อย
2. แพร่พิษงูท้องถิ่น
3. งานเลี้ยงสัตว์ท้องถิ่น
4. การบริหารงานงบประมาณ การดำเนินงานของ อบต.

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... นายธีระพันธ์ ศรีธา
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่ง กำนันตำบล
สังกัด..... ตำบลหนองซอน..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร..... งานบริหารตำบล.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... นาย สิริชัย ราชโสภา
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... หัวหน้างานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
สังกัด..... สภานักปลัด..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร..... เจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... ทองศรีจันทร์ สอน
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... อ.บ. หนองซอน
สังกัด..... อบต.หนองซอน.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้ความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร..... งานคอมพิวเตอร์
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....นางทัศนีย์ คำบา
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....นาง.ทร.เงิน เลาะพงษ์
สังกัด.....กอว.คสว.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
() ๗ วัน (✓) ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
(✓) ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
(✓) ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
(✓) มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
(✓) ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย 15 วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....นางสาวชวลี นิ่มท้ว.....
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....จพช. สังกัด อบต.หนองซอน.....
สังกัด.....กอบจ.หนองซอน.....องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....30.....วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
() ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....เกี่ยวกับงานที่ อบต.หนองซอน , งานที่ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศใน
งานที่ อบต.หนองซอน เช่น งานคอมพิวเตอร์ งานเอกสาร งานพิมพ์ งานบัญชี
อบรมด้านเทคโนโลยี ๒๕๖๔.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... พ.ศ.เฉลิมพวด ๒๕๖๕
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... ออ. กอ.๒๖๓๖
สังกัด..... กอ.๒๖๓๖..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน

๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด

จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)

๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน

() ๑ วัน ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน

๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด

() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
 เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม

๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่

() ต้องการ ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....

๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง.....

สังกัด.....

นายไฉน สรรค์
จตุพร
ปลัดตำบลหนองซอน
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน

() ๗ วัน

() ๑๕ วัน

() ๓๐ วัน

() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด

() จันทร์-ศุกร์

() เสาร์-อาทิตย์

() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)

๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน

() ๑ วัน

() ๒ วัน

() ๓ วัน

() ๔ วัน

() มากกว่า ๔ วัน

๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด

() มกราคม

() กุมภาพันธ์

() มีนาคม

() เมษายน

() พฤษภาคม

() มิถุนายน

() กรกฎาคม

() สิงหาคม

() กันยายน

() ตุลาคม

() พฤศจิกายน

() ธันวาคม

๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่

() ต้องการ

() ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....

.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... นายทรงยศ ดิชา
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... ๕๐-กองการศึกษาศึกษา ๑
สังกัด..... กองการศึกษาศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน
() ๗ วัน () ๑๕ วัน
(/) ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
() จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
(/) ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน
() ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
(/) มากกว่า ๔ วัน
๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด
() มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม (/) พฤศจิกายน () ธันวาคม
๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่
(/) ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร..... การเขียนที่ เกี่ยว กับ การ ฝึกอบรม ใน กอง การ ศึกษา ศึก ษา
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... มงฆพร สีโง้ว.....
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... พนักงานระดับชำนาญการ.....
สังกัด..... กองช่างศิลป์..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้ความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน

- (/) ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด

- (/) จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)

๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน

- () ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
(/) มากกว่า ๔ วัน

๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด

- | | | |
|-------------|------------------|--------------|
| () มกราคม | (/) กุมภาพันธ์ | () มีนาคม |
| () เมษายน | () พฤษภาคม | () มิถุนายน |
| () กรกฎาคม | () สิงหาคม | () กันยายน |
| () ตุลาคม | () พฤศจิกายน | () ธันวาคม |

๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่

- () ต้องการ (/) ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร.....
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามความต้องการฝึกอบรม
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๖

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล..... นายอดิเรก ฐาโณ
๒. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง..... รักษาการนายก อบต.
สังกัด..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองซอน

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในด้านการจัดการฝึกอบรม

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้มีความสมบูรณ์

๑. ท่านต้องการให้มีการแจ้งข่าวการอบรม อย่างน้อย.....วัน

- () ๗ วัน () ๑๕ วัน
() ๓๐ วัน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. วันที่ท่านสะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด

- () จันทร์-ศุกร์ () เสาร์-อาทิตย์
() ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)

๓. จำนวนวันที่อบรมในแต่ละครั้ง ควรจะใช้เวลากี่วัน

- () ๑ วัน () ๒ วัน
() ๓ วัน () ๔ วัน
() มากกว่า ๔ วัน

๔. เดือนที่ท่านพร้อมจะเข้ารับการฝึกอบรมมากที่สุด

- () มกราคม () กุมภาพันธ์ () มีนาคม
() เมษายน () พฤษภาคม () มิถุนายน
() กรกฎาคม () สิงหาคม () กันยายน
() ตุลาคม () พฤศจิกายน () ธันวาคม

๕. ท่านต้องการอบรมนอกสถานที่หรือไม่

- () ต้องการ () ไม่ต้องการ

ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรม

หลักสูตร..... เกี่ยวกับ อบต./เทศบาล
.....
.....
.....
.....

