

E-mail: 2411/2555



ด่วนมาก บันทึกข้อความ

รพปท) ๖๖๐/๒๐๐๘

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนฝึกอบรม โทร. ๐-๒๕๕๓ ๕๑๕๕ โทรสาร ๐ ๒๕๕๓ ๖๑๖๒

ที่ สบค. ๒๕๖๑

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๕

จ.๑๖/๑๑

เรื่อง แจ้งยืนยันรายชื่อคณะทำงานด้านการจัดการความรู้และทีมงานเครือข่ายการจัดการความรู้ ๘/๖.๑๑/๘๐๒/๕๕

ร่วมโครงการ KM Best Practice ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

พจน ๑๐๗/๕๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม

ด้วยทีมงานจัดการความรู้ กรมชลประทาน ร่วมกับส่วนฝึกอบรม สบค. จัดโครงการศึกษาดูงานด้านการจัดการความรู้ (KM Best Practice) เพื่อให้ทีมงานจัดการความรู้ คณะทำงานด้านการจัดการความรู้ และทีมงานเครือข่ายการจัดการความรู้ ตามคำสั่งกรมชลประทานที่ ข ๓๑๕/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๕ ได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ แนวทางการพัฒนาการจัดการความรู้ ตลอดจนปัจจัยความสำเร็จและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการจัดการความรู้ของหน่วยงานจัดการความรู้ดีเด่น ณ สำนักชลประทานที่ ๓ จังหวัดพิษณุโลก และสำนักชลประทานที่ ๔ จังหวัดกำแพงเพชร ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ รายละเอียดกำหนดการตามที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ ทีมงานจัดการความรู้จึงขอให้สำนัก/กองต้นสังกัดแจ้งผู้มีรายชื่อตามที่แนบ กรุณาตอบแบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานฯ และส่งกลับมาที่ส่วนฝึกอบรม กรมชลประทาน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๕-๖๑๖๒ ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ และให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าวมาร่วมโครงการศึกษาดูงานฯ ตามกำหนดการที่แจ้งข้างต้นด้วย ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่นางสาวลัดดา วรการพินิจ โทร. ๐-๒๕๕๓-๕๑๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีรายชื่อดำเนินการยืนยันการเข้าร่วมโครงการฯ ตามรายละเอียดข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางสาวนันทพร เงินฉลาด)

เลขานุการทีมงานจัดการความรู้

เรียน ผอ. รพปท. ๖๖๐/๒๐๐๘
เพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องตามรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้
โดยดำเนินการให้แบบขอรับส่งฝ่ายบริหารฯ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

เคีม ๒๐๐.๒๖.๑๑

โปรดทราบและตอบยืนยันเข้าร่วมโครงการฯ
ภายในกำหนดส่ง

(นางอภัย ที่ขุนสาร)

๑๒ มิ.ย. ๒๕๕๕

(นายพงศ์ศักดิ์ อรุณวิจิตรสกุล)

ผบ.ร.๒๑

๑๒ มิ.ย. ๒๕๕๕

Handwritten notes and signatures at the bottom right of the page.

กำหนดการ
 โครงการศึกษาดูงานด้านการจัดการความรู้ (KM Best Practice) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕
 ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕
 ณ สำนักชลประทานที่ ๓ จังหวัดพิษณุโลก และสำนักชลประทานที่ ๔ จังหวัดกำแพงเพชร

วัน - เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๑๙ ก.ค. ๕๕ ๐๖.๓๐-๐๗.๐๐ น. ๐๗.๐๐-๑๒.๐๐ น. ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ลงทะเบียน เดินทางออกจากส่วนฝักอบรม กรมชลประทาน ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ไปหน่วยงาน Best Practce สชป.๓ ศึกษาดูงานด้านการจัดการความรู้ สชป.๓ - ผลดำเนินงานการจัดการความรู้ของสชป. ๓ - การจัดทำเว็บไซต์โดยใช้ระบบฐานข้อมูลนำมาใช้จัดการความรู้ของสชป.๓ - การทำสื่อ วี ดี โอ เพื่องานชลประทาน - การนำความรู้จากการสรุปทเรียนมาใช้ในการปรับปรุงงานเพื่อจัดการฝักอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ในการจัดทำเวทีสาธารณะในชุมชน	ส่วนฝักอบรม วิทยากร สำนักชลประทานที่ ๓
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	เดินทางไปโรงแรมที่พัก ณ จังหวัดพิษณุโลก กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ส่วนฝักอบรม
๒๐ ก.ค.๕๕ ๐๗.๐๐-๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ๑๕.๐๐ น.	ออกเดินทางจากจังหวัดพิษณุโลก ไปหน่วยงาน Best Practice สชป.๔ ศึกษาดูงานด้านการจัดการความรู้ที่ สชป. ๔ - ผลดำเนินงานการจัดการของสชป. ๔ - โครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาแม่ยมได้รางวัลชนะเลิศคุณภาพการให้บริการประชาชนจากองค์การสหประชาชาติ(UN) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ประเภทนวัตกรรมการป้องกันและบรรเทาภัยแล้งแบบบูรณาการสะท้อนประสิทธิภาพการจัดการน้ำแบบมีส่วนร่วมได้สำเร็จ - ศึกษาดูงานโครงการชลประทานกำแพงเพชรได้รับรางวัลชนะเลิศถ้วยพระราชทานการบริหารจัดการน้ำชุมชนของชุมชนบ้านหนองบึงไก่อ่ประเมินผลโครงการ/เดินทางกลับกรุงเทพฯ	วิทยากร สำนักชลประทานที่ ๔ ผู้นำกลุ่มเกษตรกร ชุมชนหนองบึงไก่อ่ ส่วนฝักอบรม

หมายเหตุ

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. /อาหารเย็น เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

กำหนดการนี้อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

รายชื่อคณะกรรมการจัดการความรู้ กรมชลประทาน
 โครงการศึกษาดูงานด้านการจัดการความรู้ (KM Best Practice) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕
 ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕
 ณ สำนักชลประทานที่ ๓ จังหวัดพิษณุโลก และสำนักชลประทานที่ ๔ จังหวัดกำแพงเพชร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด
๑	นายสมชาย ฝิวรุ่งสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายติดตั้งและซ่อมบำรุง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๒	นายปกรณ์ สุตสุนทร	วิศวกรชลประทานชำนาญการพิเศษ	สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา
๓	นายวรุฒ พจน์ศิลป์ชัย	วิศวกรชลประทานชำนาญการ	สำนักออกแบบวิศวกรรมฯ
๔	นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มประชาสัมพันธ์ฯ	สำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน
๕	นางสาวนิรมล ฉ่องหมุ่น	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	สำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน
๖	นางไขแสง วิภาโตทัย	หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศฯ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๗	นางสาวณัชชา ศรีทองสุข	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๘	นางสาวชุตีมาศ ลำแดงฤทธิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๙	นายนพดล ภูมิวิเศษ	หัวหน้ากลุ่มงานธรณีฟิสิกส์	สำนักสำรวจด้านวิศวกรรมฯ
๑๐	นายเนรมิต เทพนอก	หัวหน้าฝ่ายบริหารจัดการน้ำ	สำนักชลประทานที่ ๘
๑๑	นางประไพ กลิ่นขจร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๒	นางสาวพรเพ็ญ ไชยสุภา	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๓	นางสาวเพ็ญศิริ อิ่มอุดม	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
✓ ๑๔	นายศุภชัย มโนการ	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและงบประมาณฯ	สำนักชลประทานที่ ๑๑
๑๕	นายไกรนิธี รัตนธาดา	นายช่างชลประทานชำนาญงาน	สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา
๑๖	นายสิทธิธา บุญประจวบ	นายช่างชลประทานชำนาญงาน	สำนักชลประทานที่ ๑๔
๑๗	นายมารุต องค์กรสถาพร	วิศวกรชลประทานชำนาญการ	สำนักชลประทานที่ ๗
๑๘	นายณัฐพล วุฒิจันทร์	วิศวกรชลประทานชำนาญการ	สำนักวิจัยและพัฒนา
๑๙	นางสาวสมฤดี อุปกิจ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	สำนักเลขานุการกรม
๒๐	นายสาโรจน์ กุฑพิพย์	วิศวกรชลประทานชำนาญการ	กลุ่มกิจกรรมพิเศษ
๒๑	นายสันฐิติ พิธานนท์	วิศวกรชลประทานชำนาญการ	กลุ่มกิจกรรมพิเศษ

๒๕๕๕

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงาน
ด้านการจัดการความรู้ (KM Best Practice) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕
ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕
ณ สำนักชลประทานที่ ๓ จังหวัดพิษณุโลก และสำนักชลประทานที่ ๔ จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อ-นามสกุล..... นายสุภชัย มโนภาส ตำแหน่ง..... ผอ.จ.พ. ๑๑
สังกัด..... สังกัดชลประทานที่ ๑๑ เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... ๐๘๑๖๕๒๒๖๙๑

ขอยืนยันเข้าร่วมโครงการฯ

เดินทางพร้อมคณะโดยรถบัส (ส่วนฝึกอบรมจัดให้)

โดยรถออกจากหน้าส่วนฝึกอบรม กรมชลประทาน ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
เวลา ๐๗.๐๐ น. (ผู้ที่ประสงค์จะไปกับรถบัส กรุณาแจ้งเบอร์มือถือไว้ในแบบ
ตอบรับนี้ เพื่อสะดวกในการประสานการเดินทาง)

เดินทางไปเอง

ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ เนื่องจาก.....

ต้องการส่งผู้แทนเข้าร่วมโครงการฯ ได้แก่

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(นายสุภชัย มโนภาส)
ผอ.จ.พ. ๑๑

***กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการเดินทาง กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบก่อนการเดินทาง
ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์***