



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร.๑๓๙๔  
ที่ ศธ ๐๕๓๐.๑ (๕.๑)/ ๑-๕๐๘๘ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งบุคลากร ตำแหน่งนิติกร และผู้ปฏิบัติงานด้านบุคคลเข้าร่วมโครงการฯ

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการสถาบัน- สำนัก - กอง - ศูนย์ฯ / ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย  
มหาสารคาม (ฝ่ายประถม/ฝ่ายมัธยม)

ด้วยกองการเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีกำหนดการจัดโครงการพัฒนา  
สมรรถนะตำแหน่งบุคลากร ตำแหน่งนิติกร และผู้ปฏิบัติงานด้านบุคคล ด้วยกระบวนการจัดการความรู้  
ประจำปี ๒๕๕๙ ภายใต้หัวข้อ “การคิดวิเคราะห์และการทำงานเป็นทีม” ในวันจันทร์ที่ ๒๔ กรกฎาคม  
๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม B ๔๑๒ อาคารวิทยบริการ B สำนักคอมพิวเตอร์  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อเปิดเวทีให้ผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากร ตำแหน่งนิติกร และผู้ปฏิบัติงาน  
ด้านบุคคลของแต่ละหน่วยงานได้ ทบทวน กฎหมายระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
ในประเด็นต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคล ตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายชุมชนนักปฏิบัติด้าน  
บุคคล (COP\_HR) ให้เข้มแข็งมีประสิทธิภาพและยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดตามกำหนดการแนบท้าย)

ในการนี้กองการเจ้าหน้าที่ขอเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องในสังกัดของท่านเข้าร่วมโครงการฯ ในวันเวลา  
ข้างต้น ดังต่อไปนี้

๑. ผู้บริหารหน่วยงาน
๒. ผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากร
๓. ผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งนิติกร
๔. ผู้ปฏิบัติงานด้านบุคคล

ทั้งนี้ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ส่งกลับไปยังกองการเจ้าหน้าที่  
ภายในวันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ จักขอบพระคุณยิ่ง หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณบุญนิตา และ  
คุณจักรพงษ์ เบอร์โทรศัพท์ภายใน ๑๓๙๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

(นายจිරพันธ์ ภูครองเพชร)  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

## แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

โครงการพัฒนาสมรรถนะตำแหน่งบุคลากร ตำแหน่งนิติกร และผู้ปฏิบัติงานด้านบุคคล  
ด้วยกระบวนการจัดการความรู้ ประจำปี ๒๕๖๐  
หัวข้อ “การคิดวิเคราะห์และการทำงานเป็นทีม”

ในวันจันทร์ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม B ๔๑๒ อาคารวิทยบริการ B สำนักคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน : .....

### ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. ผู้บริหารหน่วยงาน  
ชื่อ-สกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
E-mail..... เบอร์โทรศัพท์.....
๒. ผู้ปฏิบัติงานด้านบุคคล  
ชื่อ-สกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
E-mail..... เบอร์โทรศัพท์.....
๓. ผู้ปฏิบัติงานตำแหน่ง บุคลากร  
ชื่อ-สกุล.....  
E-mail..... เบอร์โทรศัพท์.....
๔. ผู้ปฏิบัติงานตำแหน่ง นิติกร  
ชื่อ-สกุล.....  
E-mail..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ (.....) ผู้ให้ข้อมูล

เบอร์ติดต่อ.....

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยังกองการเจ้าหน้าที่ ภายในวันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
หรือติดต่อคุณบุญนิดา/ คุณจักรพงษ์ โทรภายใน ๑๓๙๔ หรือ FAX ๐๔๓-๗๕๔๒๕๕