

กกพ.บก.สพ.ทอ.
เลขรับ.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ ตช ๐๐๐๔.๕๗๖/๓/๐๙

กกพ.บก.สพ.ทอ.
เลขรับ.....
วันที่.....
เวลา.....

๐๗๒  
วันที่ ๒๖.๓.๒๕๖๘  
เวลา ๐๙.๐๙



สำนักงานส่งกำลังบำรุง สำนักงานตำรวจนั่งชากิต  
๕๖ ถนนเคราะห์ศรี แขวงด่านนครไชยศรี  
เขตคุณิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๖๐

๗/๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สอบถามความสมัครใจข้าราชการเหล่าทัพ เข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตรการทำลายวัตถุระเบิด รุ่นที่ ๑๕  
เรียน เจ้ากรมสรรพากรอุทธรฯทราบ  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คุณสมบัติของผู้สมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการทำลายวัตถุระเบิด รุ่นที่ ๑๕  
๒. แบบฟอร์มสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการทำลายวัตถุระเบิด รุ่นที่ ๑๕  
๓. แบบฟอร์มประวัติบุคคล

ตามอนุบัติ สำนักงานตำรวจนั่งชากิต ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ให้ สำนักงานส่งกำลังบำรุง สำนักงานตำรวจนั่งชากิต ดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการทำลายวัตถุระเบิด รุ่นที่ ๑๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้กับข้าราชการตำรวจนั่งชากิต จำนวน ๔๔ นาย และข้าราชการเหล่าทัพ จำนวน ๑๐ นาย รวมทั้งสิ้น ๕๔ นาย รายละเอียดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รวมจำนวน ๑๕ สัปดาห์ โดยฝึกอบรมภาคทฤษฎี ณ กองสรรพากร สำนักงานส่งกำลังบำรุง และฝึกภาคปฏิบัติ ณ แผนกที่ ๖ กองคลังแสง กรมสรรพากรอุทธรฯ จังหวัดราชบุรี

สำนักงานส่งกำลังบำรุง สำนักงานตำรวจนั่งชากิต ได้จัดสรรงานนี้ให้กับข้าราชการจาก กองบัญชาการกองทัพภาค จำนวน ๑ นาย จึงขอสอบถามข้าราชการจากหน่วยงานของท่านว่ามีผู้ใดประสงค์จะ สมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าวข้างต้นหรือไม่ โดยให้ส่งรายชื่อมาอย่าง สำนักงานส่งกำลังบำรุง สำนักงานตำรวจนั่งชากิต ทาง Email ตาม QR ด้านล่าง ภายในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยรายละเอียดให้ ประสานกับ พนักตำรวจนโยบาย อนุวัฒน์ ข้าสุวรรณ ตำแหน่ง รองผู้กำกับการ ฝ่ายสรรพากร ๒ กองสรรพากร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๖๐๔๗-๖๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

#### ข้อแสดงความนับถือ

ผลสำรวจโดย

นาย นิรันดร์

( สมชาย พัชรินโ卓 )

ผู้บัญชาการ สำนักงานส่งกำลังบำรุง

สำนักงานตำรวจนั่งชากิต

#### ตรา



กองอำนวยการฝึกอบรม  
[chattharn@hotmail.com](mailto:chattharn@hotmail.com)

รอง ผบช.สกบ.(๒)	พล.ต.ต.พญิ...	วันที่ ๐๑.๓.๒๕๖๘
ผบก.สพ.	พล.ต.ต. ๒	วันที่ ๒๖.๓.๒๕๖๘
รอง ผบก.สพ.(๑)	พ.ต.อ. ๕๙	วันที่ ๒๗.๓.๒๕๖๘
ผบก.ฝ่ายสรรพากร ๒ สพ.	พ.ต.อ. ๗๗	วันที่ ๒๙.๓.๒๕๖๘
รอง ผบก.ฝ่ายสรรพากร ๒ สพ.	พ.ต.ท. ๔๙	วันที่ ๒๒.๓.๒๕๖๘
สห.ฝ่ายสรรพากร ๒ สพ.	ร.ต.ท. ๔๙	วันที่ ๒๙.๓.๒๕๖๘
รอง สห.ฝ่ายสรรพากร ๒ สพ.	ร.ต.อ. พญิ...	วันที่ ๒๙.๓.๒๕๖๘
จน.พิมพ์/ท่าน	ค.ต.พญิ...	วันที่ ๒๙.๓.๒๕๖๘

คุณสมบัติของผู้สมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการท้าลายวัตถุระเบิด ตร. รุ่นที่ ๑๕/๒๕๖๔

๑. เป็นข้าราชการตำรวจหรือข้าราชการทหารจากเหล่าทัพ เพศชาย ที่ขอรับการสนับสนุนเข้ารับการฝึก
๒. อายุ ๓๐-๕๐ ปี
๓. มีบันทึกสมัครใจขอเข้ารับการฝึกอบรม ผู้บังคับบัญชาเรียบร้อย ผ่าน กก.รับรอง และให้หน่วยระดับ บช. ส่งตัว ข้าราชการผู้นี้เข้ารับการฝึก
๔. ผู้สมัครใจเข้ารับการฝึก จะต้องผ่านการตรวจจิตเวชจากแพทย์ประจำ รพ.ชองรัฐ ที่หน่วยดังกล่าว หรือ รพ.ตร. โดยแนบผลการตรวจมาพร้อมบันทึกสมัครใจ
๕. มีใบรับรองแพทย์ ผลการตรวจ COVID-19 จำนวน ๗๐ ชั่วโมง (๓ วัน) ก่อนวันมารายงานตัว ในวันที่ ๑๕ เม.ย.๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ กองอำนวยการฝึกอบรม กองสรรพากร
๖. สุขภาพ แข็งแรง ปราศจากสิ่งสกปรก พื้นผิว ไม่มีรอยแผลเป็น ผ่านหลักเกณฑ์การทดสอบร่างกายตามมาตรฐาน ตร.
๗. มีความประพฤติดี มีระเบียบวินัย รักษาความลับของทางราชการได้ดี
๘. มีความเสียสละ รับผิดชอบต่อสังคม ดูหมื่นรอบครอบ กล้าหาญ และเชื่อมั่นในตนเอง
๙. มีต้นทุนทางการเงิน เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม
๑๐. เมื่อกิจดุลย์ตัดสินใจเข้ารับการฝึกฯ จะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ นอกเหนือไปจากสิทธิที่ได้รับ ตามปกติจากทางราชการ

ตรวจสอบต้อง

พ.ต.อ.

๗๔๒๖

(นิติพงศ์ ประดิษฐ์พงศ์)

ผกก.ฝ่ายสรรพากร ๒ สพ.

## แบบฟอร์มสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการทำลายวัตถุระเบิด ตร.

๑. ข้าพเจ้า..... คำแนะนำ.....  
สังกัด..... กรุํปเลือด.....  
เลขที่คำแนะนำ..... วันค้างคำแนะนำปัจจุบัน.....  
ภูมิลำเนาตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... Email.....  
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....

๒. กรณีเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกฯ จะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ นอกเหนือไปจากลิฟท์ที่ได้รับความปกรดจากการราชการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบว่า กรอกข้อความเป็นเท็จ สามารถดำเนินการทางกฎหมายหรือทางอาญา กับข้าพเจ้าได้ทันที

[ ] สมัครใจรับการฝึกอบรมหลักสูตรการทำลายวัตถุระเบิด ตร.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำแนะนำ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- เป็นผู้มีคุณครบด้วยความหลักภัณฑ์ [ ]
- ความเห็น [ ] ขัดข้อง [ ] ไม่ขัดข้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำแนะนำ.....

\*\*\*หมายเหตุ ความเห็นผู้บังคับบัญชาจะตับ ผูกนหรือ ระดับหัวหน้าสถานี