



ต.ร.ป. ม.อ. ม.ล. ๑  
 เลขรับ 13724  
 วันที่ 29 ก.ค. 2558  
 เวลา.....  
 อำนวยการ  โฉม  
 บริหารงาน  มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง  
 ฝ่ายประชาสัมพันธ์  อำเภอเมืองฯ  
 ส่งเสริม  เชียงราย ๕๗๑๑๑

ที่ ศธ ๕๙๐๐/๑-๐๖๐๗๙

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าใจการบริหารจัดการและวัฒนธรรมการทำงานของประเทศเพื่อนบ้าน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าใจการบริหารจัดการและวัฒนธรรมการทำงาน  
 ของประเทศเพื่อนบ้าน จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง มีกำหนดจัดโครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าใจการบริหารจัดการและวัฒนธรรมการทำงานของประเทศเพื่อนบ้าน ให้แก่บุคลากรของรัฐจากหน่วยงานราชการต่าง ๆ ในจังหวัดเชียงราย จังหวัดใกล้เคียง และบุคลากรของมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในภาพรวมเกี่ยวกับการบริหารจัดการชายแดนที่มีอาณาบริเวณเชื่อมต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน และเสริมสร้างทักษะการทำงานท่ามกลางความหลากหลายทางวัฒนธรรม ระหว่างวันที่ ๘ ถึง ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย รายละเอียดดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ มหาวิทยาลัยฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงาน เข้าร่วมโครงการฯ ในวันดังกล่าวข้างต้น โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้แก่ผู้ที่ส่งแบบตอบรับตามลำดับภายในวัน เวลาที่กำหนด โดยขอความกรุณาส่งแบบตอบรับ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ กลับมายังศูนย์บริการวิชาการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๑ ๖๓๘๔ ภายในวันพุธที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แก่บุคลากรและผู้ที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

*Dr. Ramyen Koiyai*

(อาจารย์ ดร. ร่มเย็น โกไศยกานนท์)  
 รองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน  
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

กลุ่มงานบริหารบุคคล  
 รับที่ 1516  
 วันที่ 29 ก.ค. 2558  
 เวลา..... น.  
 งานธุรการ  
 กลุ่มงานจัดตราเจ้าหน้าที่  
 กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง  
 กลุ่มงานประเมินความชอบและทะเบียนประวัติ  
 กลุ่มงานบริหารบุคคล *Dr. Ramyen Koiyai*  
 กลุ่มงานอื่น ๆ  
 Mae Fah Luang University  
 333 หมู่ 1 ตำบล อ.เมือง จ.เชียงราย Thailand 5710  
 Tel : (053) 916000 Fax : (053) 916034 www.mfu.ac

ผู้ประสานงาน นางสาววิวรรณ สุขผล  
 ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง  
 โทร ๐๕๓-๙๑๖-๔๔๙





-ร่าง-

### กำหนดการอบรม

โครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจการบริหารจัดการและวัฒนธรรม

การทำงานของประเทศไทยเพื่อนบ้าน

วันที่ ๘-๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมเชียงแสน อาคารสำนักงานอธิการบดี

มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

วันเสาร์ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

ณ ห้องประชุมเชียงแสน อาคารสำนักงานอธิการบดี

๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.

พิธีเปิด

- กล่าวรายงาน -

โดย อาจารย์ ดร.ร่มเย็น โกศัยกานนท์

รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

- กล่าวเปิด -

โดย รองศาสตราจารย์ ดร.วันชัย ศิริชนะ

อธิการบดี มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

๐๙.๔๕-๑๐.๐๐ น.

-พักรับประทานอาหารว่าง-

ณ ห้องประชุมแม่สาย อาคารสำนักงานอธิการบดี

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

การบรรยายหัวข้อ “การเตรียมความพร้อมของบุคลากรภาครัฐ  
ในด้านความเป็นนานาชาติภายใต้บริบทของประชาคมอาเซียน  
และประชาคมโลก”

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรกิจ นาทีสุวรรณ

อาจารย์ประจำคณะเกษตรศาสตร์ ภาควิชาเกษตรกรรม

รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

มหาวิทยาลัยมหิดล (TBC)

๑๒.๐๐ น.

-พักรับประทานอาหารกลางวัน-

ณ ห้องประชุมแม่สาย อาคารสำนักงานอธิการบดี

๑๓.๑๕-๑๕.๑๕ น.

การบรรยายหัวข้อ “สาธารณสุขประชาชนจีน: การทำงานร่วมกับ  
บุคลากรชาวจีน ระบบการเมืองการปกครอง สังคม  
และวัฒนธรรม และนโยบายชายแดน”

โดย นายสุชาติ เลียงแสงทอง กงสุลใหญ่ ณ นครคุนหมิง

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าใจการบริหารจัดการ

และวัฒนธรรมการทำงานของประเทศเพื่อนบ้าน

ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘

ณ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้

เข้าร่วมโครงการฯ ได้ตลอดระยะเวลา ๓ วัน (วันที่ ๘-๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘)

๑. ชื่อ .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

อีเมล.....แพ้อาหาร/อาหารที่รับประทานไม่ได้.....

๒. ชื่อ .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

อีเมล.....แพ้อาหาร/อาหารที่รับประทานไม่ได้.....

เข้าร่วมการฟังบรรยาย ในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘

๑. ชื่อ .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

อีเมล.....แพ้อาหาร/อาหารที่รับประทานไม่ได้.....

๒. ชื่อ .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

อีเมล.....แพ้อาหาร/อาหารที่รับประทานไม่ได้.....

เข้าร่วมการฟังบรรยาย ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๘

๑. ชื่อ .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

อีเมล.....แพ้อาหาร/อาหารที่รับประทานไม่ได้.....