



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว

๖๑๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ ลับแล ท่าปลา ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยกรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาแจ้งว่า ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมมาตรฐานผู้ฝึกสอนกีฬาและผู้ตัดสินกีฬา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกำหนดจัดฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา จำนวน ๙ รุ่น จึงให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาในสังกัด ประชาสัมพันธ์บุคลากรที่สนใจเข้ารับการอบรมฯ หากมีผู้สนใจจะสมัครเข้ารับการอบรมส่งใบสมัครให้กรมพลศึกษาทางโทรสาร ๐ - ๒๒๑๔ - ๔๙๑๔ หรือสมัครได้ที่ระบบ ipeshd.dpe.go.th โดยกรมพลศึกษาจะรับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน - เย็น อาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการฝึกอบรม รายละเอียดปรากฏตามหนังสือกรมพลศึกษา ที่ กก ๐๓๐๒/ ๓๒๑๑ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๒



ที่ กก ๐๓๐๒/ก ๒๑๑

กรมพลศึกษา

๑๕๔ ถนนพระราม ๑ เขตปทุมวัน

กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมมาตรฐานผู้ฝึกสอนกีฬาและผู้ตัดสินกีฬา ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๒ (อบรมผู้ตัดสินกีฬา)

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการจัดอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ดำเนินโครงการส่งเสริมมาตรฐานผู้ฝึกสอนกีฬาและผู้ตัดสินกีฬา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกำหนดจัดฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา จำนวน ๙ รุ่น (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาผู้ตัดสินกีฬาให้มีความรู้ ความเข้าใจกีฬา และสามารถปฏิบัติหน้าที่การตัดสินกีฬาได้ตามมาตรฐานของแต่ละชนิดกีฬา และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์ กรมพลศึกษา จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านพิจารณาจัดส่งบุคลากรในสังกัดและบุคลากรที่สนใจเข้ารับการอบรมฯ และประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมมาตรฐานผู้ฝึกสอนกีฬาและผู้ตัดสินกีฬา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (อบรมผู้ตัดสินกีฬา) หากมีผู้สนใจทางด้านผู้ตัดสินกีฬาจะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม ขอให้ส่งใบสมัคร (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้กรมพลศึกษาทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๑๔ ๔๙๑๔ หรือสมัครได้ที่ ระบบ ipeshd.dpe.go.th และสามารถสอบถามรายละเอียดการสมัครได้ที่นางสาวดาวเรือง สิงห์สังข์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๕๒๒ ๓๓๕๐ ในวัน และเวลาราชการ โดยกรมพลศึกษารับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน - เย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม ระหว่างการฝึกอบรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพันธ์ ไพรอังกูร)

รองอธิบดีกรมพลศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมพลศึกษา

สถาบันพัฒนาบุคลากรการพลศึกษาและการกีฬา

โทร./โทรสาร. ๐ ๒๒๑๔ ๔๙๑๔

รายละเอียดการจัดอบรม
กิจกรรมอบรมผู้ตัดสินกีฬา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒
มีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	ว/ด/ป ที่จัดอบรม	สถานที่
๑	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา เซปักตะกร้อ/ฟุตบอล/ฟุตซอล	๑๒ - ๑๖ พ.ย.๖๑	จ.แพร่
๒	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา แบดมินตัน/เซปักตะกร้อ/ฟุตบอล	๒๑ - ๒๕ พ.ย.๖๑	จ.สงขลา
๓	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา บาสเกตบอล/เซปักตะกร้อ/มวยไทยสมัครเล่น	๑ - ๕ ธ.ค.๖๑	จ.เชียงราย
๔	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา ฟุตบอล/ฟุตซอล/วอลเลย์บอล	๑๗ - ๒๑ ธ.ค.๖๑	จ.อุดรธานี
๕	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา กรีฑา/เซปักตะกร้อ/ฟุตบอล	๗ - ๑๑ ก.พ.๖๒	จ.นครศรีธรรมราช
๖	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา บาสเกตบอล/ฟุตบอล/วอลเลย์บอล	๑๒ - ๑๖ มี.ค.๖๒	จ.จันทบุรี
๗	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬาคนหูหนวก ๓ ชนิดกีฬา ฟุตซอล/เซปักตะกร้อ/วอลเลย์บอล	๒๒- ๒๗ พ.ค.๖๒	จ.พระนครศรีอยุธยา
๘	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา มวยไทยสมัครเล่น/ฟุตบอล/เซปักตะกร้อ	๗ - ๑๑ มิ.ย.๖๒	จ.ชัยภูมิ
๙	ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา ๓ ชนิดกีฬา บาสเกตบอล/ฟุตบอล/ฟุตซอล	๑๑ - ๑๕ ก.ค.๖๒	จ.บุรีรัมย์



สถาบันพัฒนาบุคลากรการพลศึกษาและการกีฬา กรมพลศึกษา

โทรศัพท์ 0 2214 0120 ต่อ 5501 โทรสาร 0 2214 4914

http://ipeshd.dpe.go.th

NO

อบรมกีฬา.....

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกอบรมผู้ตัดสินกีฬา

ระหว่างวันที่ณ

1. ข้อมูลผู้สมัคร

หมายเลขบัตรประชาชน :

ชื่อ - สกุลภาษาไทย.....

ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....

อาชีพตำแหน่ง.....

ศาสนาEmail:

2. สถานที่ติดต่อ

2.1 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน..... ถนน/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

2.2 สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่ ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ.....ตามใบสมัครวันที่

1. คุณสมบัติครบ คุณสมบัติไม่ครบ
2. หลักฐานครบ หลักฐานไม่ครบ
3. มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

ลงชื่อ ผู้ตรวจคุณสมบัติ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ.- ในกรณีเกิดอุบัติเหตุช่วงระหว่างการเดินทางไป-กลับ และระหว่างการฝึกอบรมของผู้เข้าร่วมการอบรมครั้งนี้ ทางกรมพลศึกษาจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทุกกรณี

ขั้นตอนการสมัครสมาชิกของกรมพลศึกษา

หรือ <https://www.youtube.com/watch?v=AYoxtQplBBM>

๑. เข้า google ค้นหา ipeshd.dpe.go.th

This screenshot shows the login page of the Institute of Physical Education and Sports Human Development. On the left, there are four radio button options for different user categories: 1. General public (อายุ 18 ปีขึ้นไป), 2. Faculty (บุคลากร), 3. Staff (บุคลากร), and 4. Student (นักเรียน). The 'General public' option is selected. On the right, there is a login form with fields for 'Username/Password', 'First Name', 'Last Name', 'Gender', 'Date of Birth', and 'Year' (Year 17 is selected). A 'Login' button is at the bottom right. A callout bubble at the top right says 'กรอกข้อมูลเบื้องต้น... ใส่ Username และ Password'. A callout bubble at the bottom left says 'กดสมัครสมาชิก...'. The footer contains the institute's name and address: 'Institute of Physical Education and Sports Human Development, Department of Physical Education, Ministry of Tourism and Sports, National Stadium, Rama 1 Road, Bangkok 10320'.

๒. เข้าระบบเพื่อกรอกข้อมูลให้สมบูรณ์

This screenshot shows the registration page of the Institute of Physical Education and Sports Human Development. It features the same four radio button options as the login page, with 'General public' selected. The registration form on the right includes fields for 'Username/Password', 'First Name', 'Last Name', 'Gender', 'Date of Birth', and 'Year'. A 'สมัครสมาชิก' (Register) button is located below the form. A callout bubble at the top right says 'ใส่ Username และ Password ที่คุณตั้งไว้ กด Login เพื่อเข้าระบบ'. The footer contains the institute's name and address: 'Institute of Physical Education and Sports Human Development, Department of Physical Education, Ministry of Tourism and Sports, National Stadium, Rama 1 Road, Bangkok 10320'.

๓. เมื่อ Login เข้ามาแล้วจะเจอหน้านี้เพื่อกรอกข้อมูลส่วนตัว

The screenshot shows a web browser window with the URL `ipeshd.dpe.go.th/actions/member/profile`. The page contains a form for entering personal information. Two callout boxes are present: one on the left pointing to the profile name field, and one on the right pointing to the address and contact information fields.

ชื่อของคุณจะขึ้นตรงนี้		กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน	
ชื่อ :	นางสาว คุณทีณา	นามสกุล :	ผู้คิดสินค้า
ชื่อภาษาอังกฤษ :	Miss. Daoruang	นามสกุลภาษา อังกฤษ :	Singsang
เพศ :	หญิง	วันเกิด :	
วันเกิด (วัน - เดือน - ปี) :	1 - 1 - 2524	ศาสนา :	พุทธ
ระดับการศึกษา :	ปริญญาโท หรือเทียบเท่า	ตำแหน่ง :	
อาชีพ :		หมู่บ้าน :	กรมพลศึกษา
ที่อยู่ปัจจุบัน :		รหัส :	
บ้านเลขที่ :	154	โทรศัพท์ :	พล5501
หมู่ :			
ถนน :			
รหัสไปรษณีย์ :	10330		
โทรศัพท์ :	02-2140-120		
จังหวัด :	กรุงเทพมหานคร		
อำเภอ :	ปทุมวัน		

๔. สมัครเป็นสมาชิกของกรมพลศึกษา

The screenshot shows the registration page on `ipeshd.dpe.go.th/actions/member/profile`. It features several 'Choose File' buttons for uploading a profile picture, a signature, and a stamp. A large callout box is overlaid on the right side of the page.

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร
อำเภอ : ปทุมวัน
ตำบล : ปทุมวัน

ภาพแสดงใบนามสมัคร : [Choose File] No file chosen

ภาพถ่ายหน้าตรง : (เพื่อใช้ในการติดบัตร) หรือ ภาพ (img, bmp, gif) [Choose File] No file chosen

รูปบัตรประจำตัวประชาชน : [Choose File] No file chosen

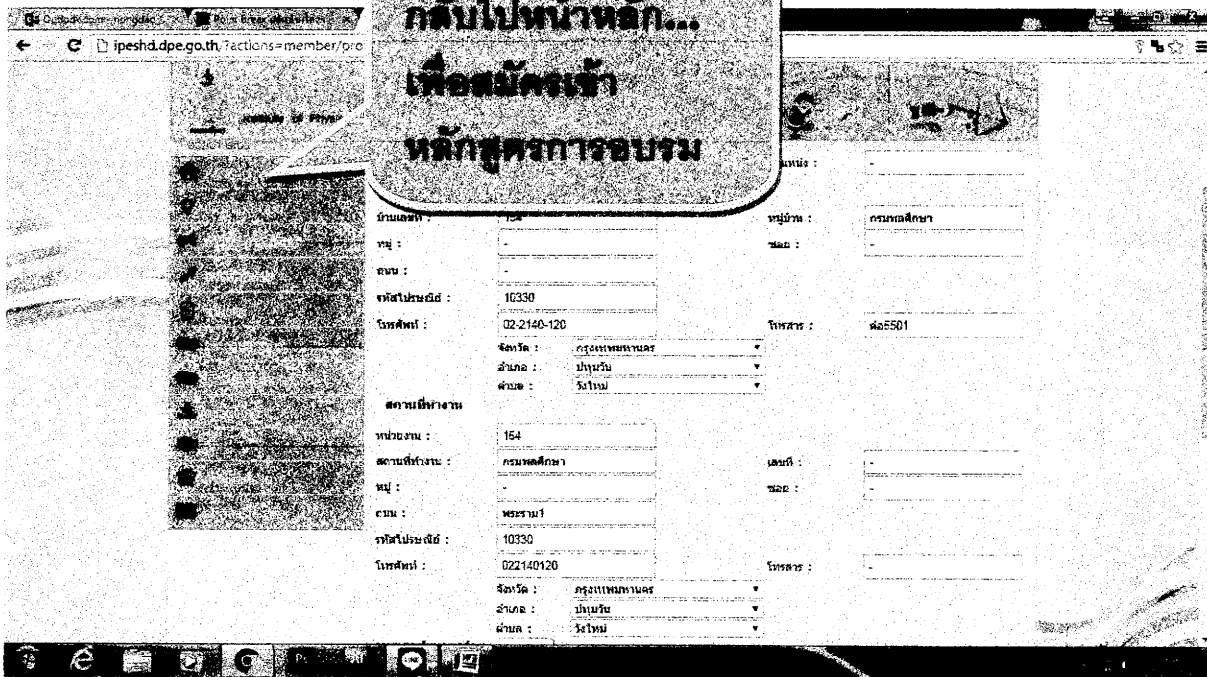
ข้อตกลง
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ยอมรับข้อตกลง [คลิก]

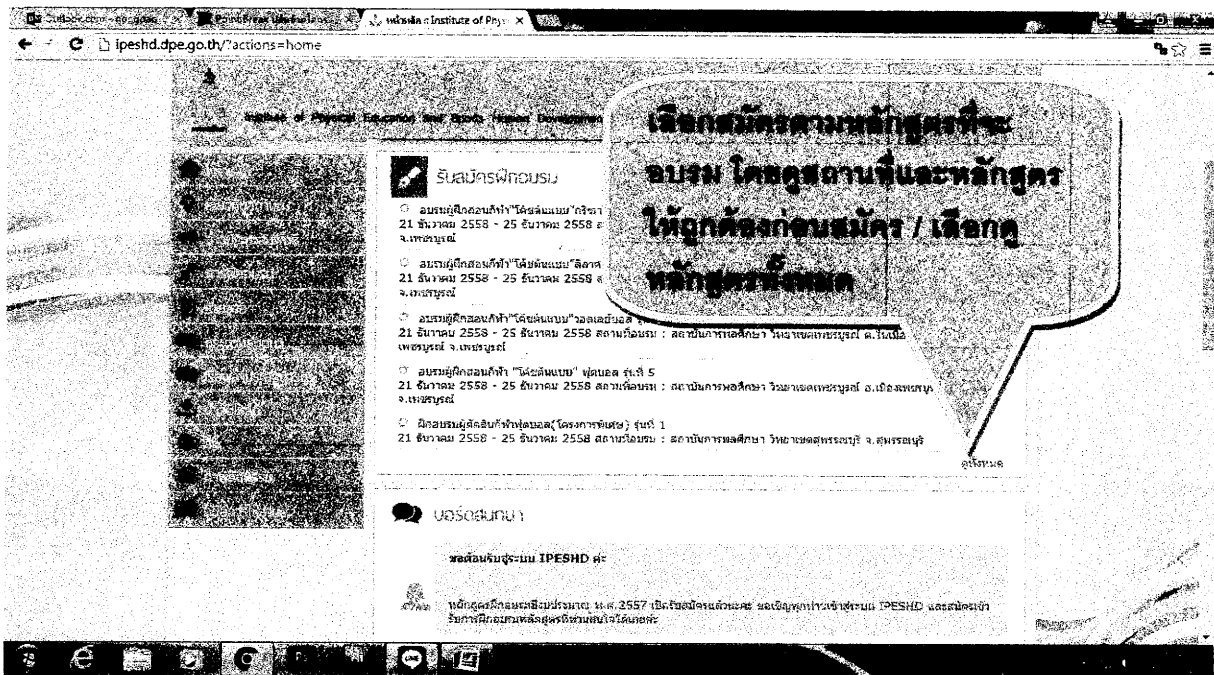
**คลิกยอมรับแล้ว
บันทึกข้อมูล...**

การสมัครเข้าหลักสูตรที่ผู้สมัครสนใจอบรม

๑. กลับไปหน้าหลัก



๒. เลือกสมัครฝึกอบรม



๓. สมัครเข้าอบรม

คลิกสมัครอบรมได้เลย

หลักสูตร : ฝึกอบรมผู้จัดพิมพ์ (แบบขอไปตรงทางพิเศษ)

สถานะ	คำสั่งเปิดรับสมัคร				สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
	ผู้จัดพิมพ์	บริษัท	หน่วยงาน	วัน	
ประมวลค่าฝึกอบรม	ผู้จัดพิมพ์	บริษัท	หน่วยงาน	วัน	1
คณะ	จำนวนรวม			2559	สถานะ
สถานที่	สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตชลบุรี ๑ สุพรรณบุรี				
วันที่เปิดรับสมัคร	17 ธันวาคม 2558	25 ธันวาคม 2558		สามารถลงทะเบียนได้	
วันที่ปิดรับสมัคร	21 ธันวาคม 2558	25 ธันวาคม 2558		ถึง (4) วัน	
รายละเอียดค่าฝึกอบรม					
วิทยากรที่เข้ารับการฝึกอบรม	#	ชื่อ	ตำแหน่ง		
	1	วิชา ทางพิมพ์	วิทยากรกีฬาและพล		
ค่าธรรมเนียมค่าลงทะเบียน	#	รายการ	แบบออนไลน์		
ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม	0 คน				
ผู้ผ่านการฝึกอบรม	0 คน				

๔. สมัครเข้าอบรม

**สมัครเขียนร้อยจระเข้
ข้อความนี้**

หลักสูตร : ฝึกอบรมผู้จัดพิมพ์ (แบบขอไปตรงทางพิเศษ)

สถานะ	คำสั่งเปิดรับสมัคร				ลงทะเบียนเสร็จสิ้น
	ผู้จัดพิมพ์	บริษัท	หน่วยงาน	วัน	
ประมวลค่าฝึกอบรม	ผู้จัดพิมพ์	บริษัท	หน่วยงาน	วัน	1
คณะ	จำนวนรวม			2559	สถานะ
สถานที่	สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตชลบุรี ๑ สุพรรณบุรี				
วันที่เปิดรับสมัคร	17 ธันวาคม 2558	25 ธันวาคม 2558		สามารถลงทะเบียนได้	
วันที่ปิดรับสมัคร	21 ธันวาคม 2558	25 ธันวาคม 2558		ถึง (4) วัน	
รายละเอียดค่าฝึกอบรม					
วิทยากรที่เข้ารับการฝึกอบรม	#	ชื่อ	ตำแหน่ง		
	1	วิชา ทางพิมพ์	วิทยากรกีฬาและพล		
ค่าธรรมเนียมค่าลงทะเบียน	#	รายการ	แบบออนไลน์		
ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม	0 คน				
ผู้ผ่านการฝึกอบรม	0 คน				

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลปฏิบัติงาน

คลิกตรงนี้ค่ะ

ipeshd.dpe.go.th/actions=member/profile

นางสาวกัญญา อุดมสินกีฬา เจ้าคุณธรรม

แก้ไขข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน : 3760500959097

ชื่อ : นางสาว กัญญา อุดมสินกีฬา
นามสกุล : อุดมสินกีฬา

ชื่อภาษาอังกฤษ : Miss. Daonang
นามสกุลภาษาอังกฤษ : Singklang

ประเทศ : ไทย
จังหวัด : -

วันเกิด (วัน - เดือน - ปี) : 1 - 1 - 2524 * วันนี้ *
ศาสนา : พุทธ

ระดับการศึกษา : ปริญญาโท เกษตรศาสตร์
ตำแหน่ง : -

อาชีพ : -
สัญชาติ : -

หมายเลข : 154
หมู่บ้าน : กรมพลศึกษา

หมู่ : -
ชุด : -

ถนน : -

รหัสไปรษณีย์ : 10330

โทรศัพท์ : 02-2140-120
โทรสาร : พล5501

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร
อำเภอ : ปทุมธานี

กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์ม

ipeshd.dpe.go.th/actions=member/history

ประวัติการปฏิบัติงานของสมาชิก

รายการ	ประเภท	วันที่ปฏิบัติงาน	ชั่วโมง	วันที่ปฏิบัติงาน	สถานะ	จุด
(0)						

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน...แล้วบันทึก

ประวัติการปฏิบัติงาน

ชื่องาน : _____

ประเภทการปฏิบัติงาน : เลือกประเภทของกิจกรรม

ชนิดกีฬา/งาน : เลือกชนิดกีฬา

ระดับการแข่งขัน : ระดับการแข่งขัน

จำนวนปฏิบัติงานในใจ : _____

วันที่ปฏิบัติงาน : 01 - 1 - 2551 * วันที่ 01 - 1 - 2551 *
รายละเอียด : _____

สถานที่ปฏิบัติงาน : _____

จังหวัด : _____
อำเภอ : _____
ตำบล : _____
สถานะ : ใช้งาน