



ที่ สคช.05.๖572/2557

18 กรกฎาคม 2557

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมหลักสูตรการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย รุ่น 4 และ รุ่น 5

เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. เอกสารแนะนำหลักสูตรฯ
 2. คำชี้แจงหลักสูตรฯ
 3. ใบสมัครหลักสูตรฯ

ด้วย สถาบันธรรมาภิบาลมหาวิทยาลัย หน่วยงานภายในสถาบันคลังสมองของชาติ มูลนิธิส่งเสริมทบวงมหาวิทยาลัย เป็นหน่วยงานพัฒนาธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการอุดมศึกษาตามแนวทางที่กำหนดไว้ในกรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2551-2565) สถาบันฯ ได้ดำเนินการจัดหลักสูตรธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาอุดมศึกษาสำหรับกรรมการสภามหาวิทยาลัย หลักสูตรธรรมาภิบาลเพื่อพัฒนาคณะสำหรับกรรมการประจำคณะ และกิจกรรมต่างๆ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ อุดมศึกษาภายใต้โครงการจัดตั้งสถาบันธรรมาภิบาลมหาวิทยาลัยของสถาบันคลังสมองของชาติอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2553 เป็นต้นมา นั้น

ในการนี้ สถาบันฯ จึงได้กำหนดจัดหลักสูตรการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย (University Risk Management -URM) ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจในการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัยตามมาตรฐานสากลต่างๆ (COSO-ERM / ISO 31000) ตลอดจนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ และความคิดเห็นในการพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย หลักสูตรฯ นี้เหมาะสำหรับ ผู้บริหารมหาวิทยาลัย/ คณะ/ ส่วนงาน กรรมการที่รับผิดชอบด้านการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย ตลอดจนบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจพื้นฐานด้านยุทธศาสตร์การพัฒนาและการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย โดยสถาบันฯ รับผู้เข้าร่วมหลักสูตรฯ จำนวน 25 ท่าน/หลักสูตร โดยจะดำเนินการจัดหลักสูตรฯ 2 รุ่น ณ โรงแรมปทุมวันปริ้นเซส ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ดังนี้

1. หลักสูตรการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย รุ่น 4 ในวันที่ 27 - 28 พฤศจิกายน 2557 และ
2. หลักสูตรการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย รุ่น 5 ในวันที่ 11 - 12 มิถุนายน 2558

สถาบันฯ ใคร่ขอประชาสัมพันธ์เรียนเชิญท่านและ/หรือผู้แทนที่มีคุณสมบัติตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเพื่อเข้าร่วมหลักสูตรฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.knit.or.th และโปรดส่งใบสมัครในรุ่นที่ 4 ทางแฟกซ์ 02-640-0465 หรือ Email : carjhan1411@gmail.com , jariya@knit.or.th ภายในวันจันทร์ที่ 3 พฤศจิกายน 2557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมหลักสูตรฯ ดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.กมลินทร์ พินิจกุล)

ผู้อำนวยการ

สถาบันธรรมาภิบาลมหาวิทยาลัย

เรียน คณบดี

ด้วยสถาบันคลังสมองของชาติ ได้ขอเชิญเข้าร่วมหลักสูตรการ
บริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย รุ่น ๔ (วันที่ ๒๗ พ.ย. ๕๗) และ
รุ่น ๕ (วันที่ ๑๑ - ๑๒ มิ.ย. ๕๗) รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา


ค.อ. ๕๗

คณบดี



๖ มิ.ย. ๕๗



คำชี้แจงการสมัคร

หลักสูตรการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย URM รุ่นที่ 4

การสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (สามารถ download ใบสมัครได้ที่ www.knit.or.th)
- สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรพนักงาน และรูปสี่ ถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้วหรือ Digital File

การยื่นใบสมัคร

ท่านสามารถนำส่งเอกสารประกอบการสมัครทางโทรสาร 02-640-0465 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :
carjhan1411@gmail.com

จำนวนผู้เข้าร่วมหลักสูตรฯ

สถาบันธรรมภิบาลมหาวิทยาลัย ภายใต้สถาบันคลังสมองของชาติ จะรับผู้เข้าร่วมหลักสูตรเพียง 25 ท่านเท่านั้น

รายละเอียด	กำหนดการ
ประชาสัมพันธ์ และยื่นใบสมัคร	ตั้งแต่วันที่ 21 กรกฎาคม 3 พฤศจิกายน 2557
แจ้งชื่อผู้ที่ได้รับการพิจารณาเข้าร่วมหลักสูตรฯ	4 พฤศจิกายน 2557
การชำระค่าลงทะเบียนเข้าร่วมหลักสูตรฯ	ภายใน 17 พฤศจิกายน 2557 หากไม่สามารถชำระได้ตามวันที่ระบุ กรุณาติดต่อ 02-640-0461 ต่อ 122 คุณรัชณี

ขั้นตอนการชำระค่าลงทะเบียน

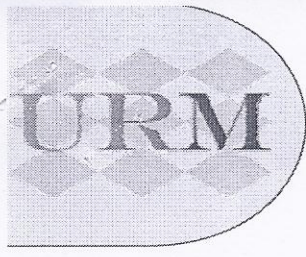
- ค่าลงทะเบียน ท่านละ 15,000 บาท
- ชำระผ่านธนาคาร กรอกข้อมูลแบบชำระค่าลงทะเบียน (ซึ่งจะได้รับแบบชำระค่าลงทะเบียนในวันแจ้งชื่อผู้ที่ได้รับการพิจารณาเข้าร่วมหลักสูตรฯ) แล้วนำแบบชำระค่าลงทะเบียนดังกล่าวมายื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด เท่านั้น ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินสถาบันคลังสมองของชาติจะเป็นผู้รับผิดชอบ
- ชำระผ่านเครื่อง ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด เท่านั้น เพียงท่านทำตามขั้นตอนของธนาคาร แล้วใส่ company code (9468) และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้โอนเงิน ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินสถาบันคลังสมองของชาติจะเป็นผู้รับผิดชอบ

ส่งสำเนาเอกสารการชำระเงิน พร้อมระบุชื่อ-นามสกุล ของผู้สมัครมาทาง

โทรศัพท์ 02-640-0461 ต่อ 122 (คุณรัชณี)

โทรสารหมายเลข 02-640-0465 (อัตโนมัติ)

E-mail: carjhan1411@gmail.com



ใบสมัคร

หลักสูตรธรรมาภิบาลเพื่อการบริหารความเสี่ยง
(University Risk Management, URM)

ประวัติผู้สมัคร

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- ผู้บริหารระดับมหาวิทยาลัย/คณะ/ส่วนงาน
- คณะกรรมการที่รับผิดชอบด้านการบริหารความเสี่ยงในมหาวิทยาลัย
- ผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจพื้นฐานด้านยุทธศาสตร์การพัฒนาและการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย

โปรดระบุตำแหน่ง

ติตรูปสี่
ขนาด 1 นิ้ว

ข้อมูลติดต่อ

ที่อยู่หน่วยงาน

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร..... E-mail.....

ที่อยู่ (บ้าน)

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร..... E-mail.....

ออกไปเสร็จในนาม

ที่อยู่.....

มีความยินดีและประสงค์เข้าร่วมหลักสูตรดังกล่าว และยอมรับเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาตามที่
ระบุไว้ในเอกสารแนะนำหลักสูตรฯ รุ่น

ส่งใบสมัครที่ โทรสาร: 02 640 0465 E-mail: wisuttinee@gmail.com

ข้อมูลการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา

ข้อมูลการทำงาน

ปี พ.ศ.	หน่วยงาน	ตำแหน่ง

ความคาดหวัง และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้อง (อย่างน้อย 3 ข้อ)

1.
2.
3.
4.
5.

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ส่งใบสมัครที่ โทรสาร: 02 640 0465 E-mail: wisuttinee@gmail.com