



สำนักคอมพิวเตอร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เลขที่รับ ๐๒๘๗
วันที่ 25 เม.ย. 2565
H. 29

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรักษาความปลอดภัยและสวัสดิภาพบุคลากร โทร. ๓๐๖๕

ที่ อว ๐๖๐๔.๒.๕.๑/ว.๐๒๗๒

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม การใช้เครื่อง วิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย

ด้วย สำนักงานรักษาความปลอดภัยและสวัสดิภาพบุคลากร จะจัดโครงการฝึกอบรม การใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมใน ด้านการติดต่อสื่อสารผ่านข่ายวิทยุสื่อสาร อีกทั้งเพื่อให้ผู้ใช้วิทยุสื่อสารเครือข่ายของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีความรู้ความเข้าใจในการใช้วิทยุคมนาคม และถือปฏิบัติได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง อยู่่างเคร่งครัด ตามประกาศของคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคม แห่งชาติ เรื่องการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer) ของหน่วยงานของรัฐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วยการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ ความถี่ (Synthesizer) พ.ศ.๒๕๖๔ กำหนดให้ผู้ใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ ต้องผ่านการอบรม หลักสูตรการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่

ในการนี้ สำนักงานรักษาความปลอดภัยฯ จึงใคร่ขอเชิญบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน ที่ใช้วิทยุสื่อสารเครือข่ายของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม หลักสูตรดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพวงพยอม ชั้น ๒ อาคารเฉลิม พระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดขอความกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย
จักขอขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์อดุลย์ จรรยาเลิศอดุลย์)
รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร

แบบตอบรับการเข้าฝึกอบรม การใช้เครื่อง วิทยูคมนาคุมแบบสังเคราะห์ความถี่ (Synthesizer)

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพวงพยอม ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

๒. ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม.....ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม.....ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ทั้งนี้ กรุณาส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมฯ ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือโทรแจ้งรายชื่อได้ที่ นางสาวนิตา ศิลาเมน โทร. ๓๐๖๕