



ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๘๗๒

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด,เทศบาล, องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๘๗๒ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เรื่อง โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น มาเพื่อเป็นการประสานในการอนุญาตให้รองผู้อำนวยการสถานศึกษา (ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ) ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แจ้งรายชื่อไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแล้ว เข้าร่วมโครงการฯ ตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเป็นค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๘๐๐ บาท (รวมค่าเช่าที่พักระหว่างการประชุม/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุม/ค่าตอบแทนวิทยากร) ซึ่งงบประมาณดังกล่าวส่วนกลางได้จัดสรรเป็นงบเงินอุดหนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นแล้ว สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะระหว่างการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด สำหรับวิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันเริ่มโครงการฯ โดยการโอนเงินเท่านั้น (ไม่รับชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเงินสด) เข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขานนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สสจ” เลขที่ ๐๐๖-๖-๐๓๔๓๒๐-๐ (ตามใบแจ้ง การชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรมฯ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่แนบมาพร้อมนี้) ทั้งนี้ ให้ใช้ใบแจ้งฯ ๑ ใบ ต่อ ๑ ท่าน และให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของธนาคารกรุงไทยนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งยืนยันรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไปที่ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๘-๔๒๒๙  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕



ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ร ๑๕๗๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การดำเนินการโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. วิธีการลงทะเบียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ประกอบด้วย รองผู้อำนวยการสถานศึกษา ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ หรือผู้ทำหน้าที่ดังกล่าว จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ (ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ รายงานตัววันแรกของการประชุมฯ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.)

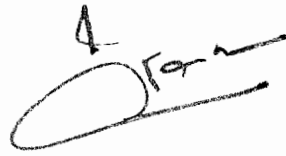
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ทราบ เพื่ออนุญาตให้บุคลากรตามรายชื่อที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แจ้งไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแล้ว เข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเป็นค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (ซึ่งรวมค่าเช่าที่พักระหว่างการประชุมฯ/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุมฯ/ค่าตอบแทนวิทยากร) ซึ่งงบประมาณดังกล่าว ส่วนกลางได้จัดสรรเป็นงบเงินอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นแล้ว สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ระหว่างการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด สำหรับวิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันเริ่มโครงการฯ โดยการโอนเงินเท่านั้น (ไม่รับชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเงินสด) เข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สด." เลขที่ ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ (ตามใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมประชุม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่แนบมาพร้อมนี้) ทั้งนี้ ให้ใช้ใบแจ้งฯ ๑ ใบ ต่อ ๑ ท่าน และให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของ

/ธนาคารกรุงไทย....

ธนาคารกรุงไทยนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียนด้วย โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งยืนยันรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไปที่ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิระยุทธ เอี่ยมอำภา)  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๗ - ๙  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕

## วิธีการลงทะเบียน

ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด เป็นค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ซึ่งรวมค่าเช่าที่พัก ระหว่างการประชุม/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุม/ค่าตอบแทนวิทยากร

### คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

หลักสูตร	”	ให้กรอกชื่อหลักสูตร/โครงการที่ประสงค์เข้ารับการอบรม
รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น	”	รหัสรุ่นด้วยตัวเลข ๒ หลัก เช่น ประสงค์เข้ารับการอบรม รุ่นที่ ๑ ให้กรอก ๐๑, รุ่นที่ ๑๐ ให้กรอก ๑๐ เป็นต้น
ชื่อหน่วยงาน	”	ชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงานและส่งเข้ารับการอบรม
รหัสหน่วยงาน	”	รหัสหน่วยงานซึ่งเป็นตัวเลข ๗ หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก <a href="http://www.thailocaladmin.go.th">www.thailocaladmin.go.th</a> .
จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม	”	จำนวนเงินค่าลงทะเบียนที่แต่ละโครงการเรียกเก็บ

### หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น ๑ ใบต่อกรลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๘๑๐ บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท ๐๘๐๘.๔/๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑

๔. รหัสหลักสูตรโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น คือ “๐๖”

๕. สองช่องแรกให้ใส่รหัสหลักสูตร ส่วนสองช่องหลังให้ใส่รุ่นที่เข้าร่วมโครงการฯ

ตัวอย่างเช่น รุ่น ๑	๙	๙	๐	๖	๐	๑
รุ่น ๒	๙	๙	๐	๖	๐	๒

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร

(สำหรับรอง ผอ.สถานศึกษา)



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคล รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :  
ทางการศึกษาท้องถิ่น

๙	๙	๐	๖	๐	
---	---	---	---	---	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : .....

ชื่อหน่วยงาน : .....

อำเภอ : .....จังหวัด.....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๓๗๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่.....

สาขา.....

ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : .....

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : (Ref.No.๑)

๙	๙	๐	๖	๐	
---	---	---	---	---	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน : (Ref.No.๒)

--	--	--	--	--	--

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) :

๓,๘๐๐.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) :

(-สามพันแปดร้อยบาทถ้วน-)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก .....

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก .....

ใบตอบรับโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

(รอง ผอ.สถานศึกษา ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ)

รุ่นที่.....

ระหว่างวันที่.....

จังหวัด	อปท.	โรงเรียน	ชื่อ - สกุล

ส่งกลับไปยังส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น

โทรสารหมายเลข ๐๒-๒๔๑๙๐๕๕ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕