

# ด่วนที่สุด



ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๐๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว๒๘๗๗ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๗ วัน) รวม ๓ รุ่น โดยความร่วมมือจาก สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ขอเรียนว่า การฝึกอบรมในรุ่นที่ ๓๑ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มกราคม ๒๕๕๖ นี้ ขอได้โปรดแจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งผ่านหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) แล้ว และมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๘,๐๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่าง/ค่าใช้สอยที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และสำเนาใบรับฝากเงิน ไปยัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนถึงกำหนด เพื่อแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม  
หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖  
(หลักสูตร ๗ วัน)  
รุ่นที่ ๓๑ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มกราคม ๒๕๕๖  
ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

-----

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....  
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../.....  
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการฝึกอบรม
๒. (ชื่อหน่วยงาน).....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ  
เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๘,๐๐๐ บาท (รวมค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหาร  
ว่างฯ/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....  
เมื่อวันที่.....ไปโอนเลขที่.....แล้ว  
และยินดีสนับสนุนค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการด้วย
๔. ข้อมูลอื่น.....  
.....

ลงชื่อ ผู้อนุญาต  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ส่งทางโทรสารก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)  
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คณะกรรมการสอบสวน ประจำปี 2556 รุ่นที่ 31

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	2	3	1
- ๓๓. -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

อำเภอ : \_\_\_\_\_ จังหวัด : \_\_\_\_\_



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	2	3	1
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัสของ / ๓๓๒๐ / ๓๓๒๐							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -8,000- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -แปดพันบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_