

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๑๔



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ตารางการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. ใบรับฝากเงินฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อเป็นมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ระหว่างปี ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ ให้กับข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นไปแล้ว บุคคลดังกล่าวจะได้รับการคาดหวังจากเพื่อนร่วมงานและผู้บังคับบัญชา ตลอดจนผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่า จะเป็นกำลังสำคัญและมีบทบาทในการสนับสนุนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สำเร็จตามภารกิจ และยุทธศาสตร์การบริหารงานบุคคลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น จึงจำเป็นต้องติดตาม ทบทวน ศึกษา เรียนรู้ และสร้างความเข้าใจ พัฒนاتตนเองอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้จัดโครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นที่เคยเข้ารับการฝึกอบรมด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นตามโครงการฯ ดังกล่าว ได้มีโอกาสพบปะแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ในการปฏิบัติงานระหว่างกันเอง และจากวิทยากรหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทาง และวิธีการในการแก้ไขปัญหาการบริหารงานบุคคล หรือให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งช่วงของการที่จะมีการเปลี่ยนแปลงพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญในหลายเรื่อง ในฐานะผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ย่อมจำเป็นต้องเรียนรู้ในสิ่งที่แตกต่างและหลากหลาย เพื่อจะได้ก้าวสู่การเป็นมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นระดับต้น ตามความคาดหวังของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ตลอดจนเป็นการสร้างมาตรฐานวิชาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นในอนาคต และยังเป็นการสร้างเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นระดับต้นอีกด้วย จึงขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่เคยอบรมตามหลักสูตรฯ ดังกล่าว ที่สนใจทราบแผนการฝึกอบรมฯ ในห้วงเดือนเมษายน - กรกฎาคม ๒๕๕๖ เป็นการล่วงหน้า โดยให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ วิธีการลงทะเบียนให้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ในการโอนเงินค่าลงทะเบียนเท่านั้น สำหรับการโอนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าวให้โอนก่อนวันแรกของการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน รายละเอียดวันเวลาฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ ประสิษฐโธ เหมทานนท์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

แผนการฝึกอบรมโครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมีอาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

เดือน	ระยะเวลาการอบรม	สถานที่อบรมจังหวัด	ข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติงานด้านบุคคลของจังหวัด	รหัสโอนเงิน
เมษายน	๑ - ๓ เมษายน ๒๕๕๖	อุดรธานี	บึงกาฬ, เลย, หนองคาย, อุดรธานี	๙๙๐๓๐๗
	๙ - ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖	นครราชสีมา	นครราชสีมา	๙๙๐๓๐๘
พฤษภาคม	๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖	กรุงเทพมหานคร	พระนครศรีอยุธยา, สุพรรณบุรี, อ่างทอง, อุทัยธานี	๙๙๐๓๐๙
	๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๖	กรุงเทพมหานคร	กาญจนบุรี, นครปฐม, นนทบุรี, ปทุมธานี	๙๙๐๓๑๐
	๒๗ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖	ขอนแก่น	ชัยภูมิ, สกลนคร, หนองบัวลำภู	๙๙๐๓๑๑
มิถุนายน	๓๐ พฤษภาคม - ๑ มิถุนายน ๒๕๕๖	ขอนแก่น	นครพนม, ร้อยเอ็ด, มุกดาหาร	๙๙๐๓๑๒
	๑๗ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๖	อุบลราชธานี	ยโสธร, อำนาจเจริญ, อุบลราชธานี	๙๙๐๓๑๓
	๒๐ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๖	อุบลราชธานี	สุรินทร์, ศรีสะเกษ	๙๙๐๓๑๔
กรกฎาคม	๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖	นครนายก	นครนายก, บุรีรัมย์, ปราจีนบุรี, สระแก้ว	๙๙๐๓๑๕
	๔ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๖	นครนายก	ชัยนาท, ลพบุรี, สิงห์บุรี, สระบุรี	๙๙๐๓๑๖

**หมายเหตุ** ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

**ตารางโครงการสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ระหว่างเดือนตุลาคม 2555 - กันยายน 2556 ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานครและจังหวัดที่เหมาะสม**

วันที่	09.00 - 10.00	10.00 - 10.30	10.30 - 12.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน 12.00 - 13.00 น.	13.00 - 16.00	16.00 - 18.00	หยุดเช้าและเย็น	19.00 - 20.00
วันที่ 1	ลงทะเบียน รายงานตัว	พิธีเปิด	การสร้างเครือข่ายมืออาชีพ ด้านการบริหารงานบุคคล		สัมมนาการกำหนดตำแหน่งและโครงสร้าง อปท. ในปัจจุบันและอนาคต	ประชุมกลุ่มย่อยสรุปปัญหาและทิศทาง การกำหนดตำแหน่งและโครงสร้าง อปท..		กิจกรรม
วันที่ 2	09.00 - 12.00				13.00 - 16.00	16.00 - 18.00		19.00 - 21.00
	สัมมนาการสอบคัดเลือก การคัดเลือก สายงานผู้ปฏิบัติและผู้บริหารใน อปท. ปัจจุบันและอนาคต				สัมมนาการบรรจุและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การเทียบระยะเวลาเพื่อรับโอนข้าราชการ ประเภทอื่น	ประชุมกลุ่มย่อยสรุปปัญหาและทิศทาง กระบวนการสอบคัดเลือก คัดเลือกใน อปท.		ประชุมกลุ่มย่อยสรุปปัญหาและทิศทาง การบรรจุแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ และ การเทียบระยะเวลาเพื่อเลื่อนระดับ
วันที่ 3	09.00 - 12.00				13.00 - 15.00	15.00 - 17.00		เดินทางกลับ
	สัมมนาทิศทางเกี่ยวกับสิทธิ สวัสดิการข้าราชการส่วนท้องถิ่น และการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานจ้าง			ประชุมกลุ่มย่อยสรุปปัญหาและทิศทาง เกี่ยวกับสิทธิ สวัสดิการข้าราชการส่วนท้องถิ่น และการบริหารงานบุคคลของพนักงานจ้าง	บทบาทและจรรยาบรรณ มืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น			

หมายเหตุ

- 1 พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเช้า เวลา 10.00 - 10.10 น. และช่วงบ่ายเวลา 15.00 - 15.10 น.
- 2 การประชุมแบ่งกลุ่มย่อยดำเนินการโดยวิทยากรของ สน.บถ. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- 3 กำหนดการฝึกอบรมนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**  
**โครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2556

**1. ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

1.1 ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อบต./เทศบาล/อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์ (อปท.).....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
วุฒิการศึกษา.....

**1.3 ประวัติการฝึกอบรม**

(1) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....  
(2) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

**2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้ารับการอบรม**

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท ,ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต/อนุมัติ  
(.....)  
ตำแหน่ง นายก/ปลัด อปท.....

**หมายเหตุ** ให้ อปท. ส่งใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ ไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา ดุสิต กทม. 10300 ก่อนวันแรกเข้ารับการอบรมไม่น้อยกว่า 10 วัน เพื่อจัดทำบัญชีผู้เข้ารับการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 0-2241-9000 ต่อ 3331 กด 18 หรือ 02-2415637 ต่อ 18) หรือติดต่อ 08-0912-2618 E-mail : dla0809\_5@dla.go.th

**คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม  
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

รหัสหลักสูตร 9903 : โครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

\*\*\*\*\*

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ โดยกรอกในช่องว่าง  
2 ช่องหลัง 

9	9	0	3		
---	---	---	---	--	--

เช่น รุ่นที่ 3 ให้กรอก 03 หรือรุ่นที่ 4 ให้กรอก 04 เป็นต้น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม “ ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ  
ชื่อหน่วยงาน “ ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. / เทศบาล / อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วม  
โครงการฝึกอบรมฯ สังกัดอยู่  
อำเภอ “ ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่  
จังหวัด “ ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่  
รหัสหน่วยงาน “ รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก

โดยสามารถเปิดดูได้จาก <http://www.dla.go.th/> หรือ  
บัญชีรหัส อบท. <http://www.dla.go.th/work/IDlocal.xls>

เช่น

อบจ. กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ 

2	8	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

ทม. กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ 

4	8	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

 เป็นต้น

**หมายเหตุ**

1. ผู้เข้าโครงการฝึกอบรมฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)  
โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น  
1 ใบ ต่อการลงทะเบียน 1 คน

2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน 10 บาท ต่อรายการ กล่าวคือ  
ค่าลงทะเบียนคนละ 4,500.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 4,510.- บาท

3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ 2. ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับฝากเงิน  
และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการ  
ส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552

4. หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02-2415637, 08-0912-2618

\*\*\*\*\*

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา  
ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)  
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	0	3		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ตำแหน่ง

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	0	3		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส อบจ./เทศบาล / อบต.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 4,500.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก