

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๓ / ว ๗๐๐



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย)

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๓๕๖ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรื่อง โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการจัดสวัสดิการสังคมแก่บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ขอให้จังหวัดพิจารณาคัดเลือกบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบปฏิบัติงานด้านสวัสดิการสังคม การสังคมสงเคราะห์และพัฒนาคุณภาพชีวิตฯ ได้แก่ ปลัดฯ ผู้อำนวยการส่วนสวัสดิการสังคมฯ หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคมฯ หรือ นักพัฒนาชุมชน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามโครงการฯ ณ โรงแรมอะเดรียติค พาเลซ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ โดยโครงการฯ ได้รับผิดชอบเฉพาะค่าอาหารในระหว่างวันฝึกอบรม สำหรับค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการประชุมฯ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓ /ว ๔๓๖ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ แจ้งขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งบุคลากรที่รับผิดชอบปฏิบัติงานด้านสวัสดิการสังคมฯ ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้พิจารณาคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ สำรองห้องพักกับทางโรงแรมโดยตรงที่ หมายเลข ๐ -๒๖๕๕ - ๑๖๐๐ - ๔ นั้น

เนื่องจากขณะนี้โรงแรมมีแขกผู้เข้าพักชาวต่างประเทศจำนวนมาก จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งกำชับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการฯ ได้สำรองห้องพักกับทางโรงแรมอะเดรียติคล่วงหน้าก่อนเข้ารับการฝึกอบรมอย่างน้อย ๗ วัน ทั้งนี้หากผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ได้สำรองห้องพักและไม่ได้พักที่โรงแรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องรับผิดชอบในการเข้าชั้นเรียนให้ทันตรงตามกำหนดเวลาด้วย และต้องมีเวลาเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม  
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม  
โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑, ๔๑๓๕  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓, ๔๑๓๔

บัญชีแนบท้ายหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๓๒๐  
 ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๖

รุ่นที่ ๓

| ลำดับ | จังหวัด     |
|-------|-------------|
| ๑     | กาฬสินธุ์   |
| ๒     | ขอนแก่น     |
| ๓     | ชัยภูมิ     |
| ๔     | ตราด        |
| ๕     | นครนายก     |
| ๖     | นครพนม      |
| ๗     | นครราชสีมา  |
| ๘     | บึงกาฬ      |
| ๙     | บุรีรัมย์   |
| ๑๐    | มหาสารคาม   |
| ๑๑    | ยโสธร       |
| ๑๒    | ระยอง       |
| ๑๓    | ศรีสะเกษ    |
| ๑๔    | สกลนคร      |
| ๑๕    | สมุทรปราการ |
| ๑๖    | สระแก้ว     |
| ๑๗    | สุรินทร์    |
| ๑๘    | หนองคาย     |
| ๑๙    | อำนาจเจริญ  |

รุ่นที่ ๔

| ลำดับ | จังหวัด     |
|-------|-------------|
| ๑     | กำแพงเพชร   |
| ๒     | เชียงราย    |
| ๓     | เชียงใหม่   |
| ๔     | ตาก         |
| ๕     | น่าน        |
| ๖     | พะเยา       |
| ๗     | พิจิตร      |
| ๘     | พิษณุโลก    |
| ๙     | แพร่        |
| ๑๐    | มุกดาหาร    |
| ๑๑    | แม่ฮ่องสอน  |
| ๑๒    | ร้อยเอ็ด    |
| ๑๓    | ลำปาง       |
| ๑๔    | ลำพูน       |
| ๑๕    | สุโขทัย     |
| ๑๖    | หนองบัวลำภู |
| ๑๗    | อุดรธานี    |
| ๑๘    | อุดรดิตถ์   |
| ๑๙    | อุบลราชธานี |

## ใบสำรองห้องพัก

โรงแรมอะเดรียติค พาเลซ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร  
สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการจัดสวัสดิการสังคม  
แก่บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖  
(โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)

โรงแรมอะเดรียติค พาเลซ มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพัก ดังนี้  
ห้องพักเดี่ยว/คู่ รวมอาหารเช้า ราคา ๑,๔๐๐ บาท/ห้อง/คืน

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก ณ โรงแรมอะเดรียติค พาเลซ  
กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าพัก (พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

ห้องพักเดี่ยว  ห้องพักคู่

๑. วันที่เข้าพัก (Check in) วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....

๒. วันที่ออก (Check out) วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....

๓. รายละเอียดผู้เข้าพัก ชื่อ - นามสกุล.....

(อพท.) .....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอพักเดี่ยว  มีความประสงค์ขอพักคู่ (ทางโรงแรมจัดคู่พักให้)

มีความประสงค์ขอพักคู่ โดยขอพักคู่กับ (ระบุชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าพักร่วม)

ชื่อ - สกุล .....

หน่วยงาน.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ

- ๑ ใบจอง ต่อ ๑ ห้องพักเท่านั้น

- ห้องพักมีจำนวนจำกัด โปรดสอบถามและสำรองห้องพัก ก่อน โอนชำระเงิน

- โปรดระบุชื่อผู้เข้าพัก และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับของท่านอย่างชัดเจน

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก กลับมาที่ ๐-๒๖๕๕-๑๖๐๐-๔ ก่อนเข้ารับการ

ฝึกอบรม อย่างน้อย ๕ - ๗ วัน