



ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๑๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา, บึงกาฬ, เลย, หนองคายและอุดรธานี

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๔ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคล ส่วนท้องถิ่น” โดยในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๕๖ จะมีการฝึกอบรมจำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

๑. รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ เมษายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเจริญ ไฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี (จังหวัดที่เข้ารับการอบรมประกอบด้วยจังหวัดบึงกาฬ, เลย, หนองคายและอุดรธานี) สำหรับรหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๐๓๐๗ โดยต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

๒. รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์รี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา (จังหวัดที่เข้ารับการอบรมคือ จังหวัดนครราชสีมา) สำหรับรหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๐๓๐๘ โดยต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่เคยฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อเป็นมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ตามรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน (ตามเอกสารที่แนบ) ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑, ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ ภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตาม กำหนด ในการนี้ ให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและ ค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๔ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑๓ มีนาคม ๒๕๕๖

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

**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 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2556 เพื่อจัดทำบัญชีผู้เข้ารับการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331 กด 18 , 02-2415637 ต่อ 18) 08-0912-2618 E-mail : dla0809\_5@dla.go.th

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



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมีอาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

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 ของ / เทศบาล / อบต.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 4,500.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

**คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม  
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

รหัสหลักสูตร 9903 : โครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

\*\*\*\*\*

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น            ให้กรอก    รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ โดยกรอกในช่องว่าง  
2 ช่องหลัง            

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

เช่น รุ่นที่ 7 ให้กรอก 07 หรือรุ่นที่ 9 ให้กรอก 09 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) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552

4. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02-2415637, 08-0912-2618

\*\*\*\*\*