



ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๒๘๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๘๗๗ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๗ วัน) โดยความร่วมมือจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ขอเรียนว่า การฝึกอบรมในรุ่นที่ ๓๒ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ ขอได้โปรดแจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งผ่านหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) แล้ว และมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๘,๐๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้สอยที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และ สำเนาใบรับฝากเงิน ไปยัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนถึงกำหนด เพื่อแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖
(หลักสูตร ๗ วัน)
รุ่นที่ ๓๒ ระหว่างวันที่ ๔-๑๐ สิงหาคม 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
ว่างๆ/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....
เมื่อวันที่.....ใบโอนเลขที่.....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 32

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|-------|---|----------------|---|------------|---|
| 9 | 9 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| - คอ. | | - 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 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

รหัสขอ/ตกลงใจ/คณ.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -8,000- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : แปดพันบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____