

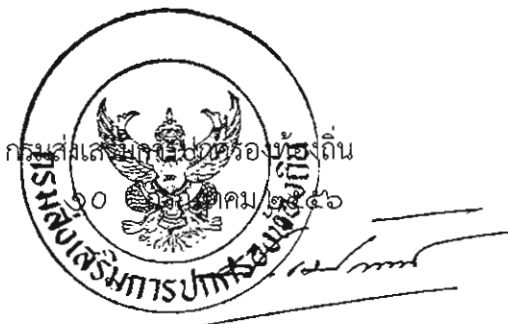


ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๕๙๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๑๘๔ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น รวม ๔ รุ่น ขอเรียนว่า การฝึกอบรมในรุ่นที่ ๔/๒๕๕๖ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๑-๖ กันยายน ๒๕๕๖ นี้ ขอได้โปรดแจ้งข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบงานด้านวินัย และผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๒๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้อื่นที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และสำเนาใบรับฝากเงิน ไปยัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนการฝึกอบรม เพื่อแจ้งชื่อให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการ ให้เบิกจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



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



ด่วนมาก

ที่ มท ๐๘๐๔.๖/ว ๒๑๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๕ วัน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๔ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๕-๖ กันยายน ๒๕๕๖ รวม ๔ รุ่น (รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๑๓๐๑, ๙๙๑๓๐๒, ๙๙๑๓๐๓ และ ๙๙๑๓๐๔ ตามลำดับ โดยสามารถโอนค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป) เพื่อสร้างบุคลากรด้านการดำเนินการทางวินัยให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนการจัดตั้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นให้มีความเข้มแข็งทั่วถึงมีประสิทธิภาพ และให้โอกาสผู้ดำรงตำแหน่งนิติกรมีความรู้ด้านการดำเนินการทางวินัยเพิ่มขึ้น

ขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม ส่งแบบใบตอบรับเข้าฝึกอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐๒-๒๕๑-๘๔๗๕ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ๒๐ วัน (ของแต่ละรุ่น) ทั้งนี้ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนด ในการนี้ให้เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๒๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) จากต้นสังกัด สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ประสิษฐโธ เหมทานนท์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓ และโทรสาร ๐๒-๒๕๑-๘๔๗๕

ตารางการฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๕ วัน)
รุ่นที่ ๔/๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑-๖ กันยายน ๒๕๕๖
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ (เชิงสะพานกรุงธน) เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

เวลา วันที่	๐๘๓๐ - ๑๐๐๐ น.	๑๐๐๐ - ๑๒๐๐ น.	๑๓๐๐ - ๑๖๐๐ น.	๑๖๐๐ - ๑๗๓๐ น.	๑๘๓๐ - ๒๐๓๐ น.
วันอาทิตย์ที่ ๑ ก.ย.๒๕๕๖	รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมมา				
วันจันทร์ที่ ๒ ก.ย.๒๕๕๖	เปิดการฝึกฯ/แนวนโยบายผู้บังคับบัญชา /ทดสอบความรู้ก่อนการฝึกอบรม (อสถ.)	กระบวนการดำเนินการทางวินัย พนักงานส่วนท้องถิ่น (สถ.)	การตรวจสอบและข้อสังเกตขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น (๑๓๐๐ - ๑๕๓๐) (สตง.)	พ.ร.บ.การป้องกันและปราบปรามการทุจริต (ป.ป.ช.)	ปฐมนิเทศ/กิจกรรมสัมพันธ์
วันอังคารที่ ๓ ก.ย.๒๕๕๖	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ก.พ.)	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ก.พ.)	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ก.พ.)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๑)	ปัญหา/อุปสรรคในการ ดำเนินการทางวินัย (๑)
วันพุธที่ ๔ ก.ย.๒๕๕๖	การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสอบสำนวนการสอบสวน (ส.ถ.)	การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสอบสำนวนการสอบสวน (ส.ถ.)	การพิจารณาความผิด การกำหนดโทษ และการลงโทษ (ก.พ.)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๒)	ปัญหา/อุปสรรคในการ ดำเนินการทางวินัย (๒)
วันพฤหัสบดีที่ ๕ ก.ย.๒๕๕๖	หลักการทำรายงานการสอบสวน (๐๘๓๐ - ๐๙๓๐) (สถ.)	ฝึกปฏิบัติขั้นตอนการสอบสวน (สถ.)	ฝึกปฏิบัติขั้นตอนการสอบสวน (สถ.)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๓)	ปัญหา/อุปสรรคในการ ดำเนินการทางวินัย (๓)
วันศุกร์ที่ ๖ ก.ย.๒๕๕๖	พ.ร.บ.ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ (๐๘๐๐ - ๑๐๐๐) (สถ.)	พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ศป.กลาง)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๔)	ทดสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตร /ปิดการฝึกอบรม	แนวทางพัฒนากระบวนการ ดำเนินการทางวินัย (สถ.)

- หมายเหตุ
๑. รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม / รับเอกสารฯ / เข้าที่พัก ในวันอาทิตย์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๖ ระหว่างเวลา ๑๓๐๐ - ๑๗๓๐ น.
 รับประทานอาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๗๓๐ - ๑๘๓๐ น. ปฐมนิเทศและกิจกรรมสัมพันธ์ ระหว่างเวลา ๑๘๓๐ - ๒๐๓๐ น. ของวันรายงานตัว
 ๒. ปิดการฝึกอบรมในวันศุกร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๖ เวลาประมาณ ๑๗๓๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา
 ๓. แต่งกายสุภาพตลอดการฝึกอบรม สำหรับห้องพักให้พัสดุ
 ๔. ตารางการฝึกอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖
(หลักสูตร ๕ วัน)

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ
วันที่ ๔/๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑-๖ กันยายน ๒๕๕๖

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการฝึกอบรมฯ
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๖,๒๐๐ บาท โดยโอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด
(มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
ใบโอนเลขที่.....แล้ว
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๔. ข้อมูลอื่น.....
.....

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ส่งทางโทรสารไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนการฝึกอบรม

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 รุ่นที่ 4

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	3	0	4
- ๒๐ -		- 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	3	0	4
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส อบรม / วิชาการ / อบรม

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,200- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันสองร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____