

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว. ๒๒๗๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ (หลักสูตร ๕ วัน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๕ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๑ มกราคม - ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ รวม ๕ รุ่น ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด เพื่อสร้างบุคลากรด้านวินัยให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสนับสนุนกิจกรรมเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยให้มีความเข้มแข็งยิ่งขึ้น

เพื่อให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นปฏิบัติงานด้านวินัยได้ถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบกฎหมาย จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม ส่งแบบใบตอบรับเข้าฝึกอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน ทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ๒๐ วัน (ของแต่ละรุ่น) ทั้งนี้ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนด โดยให้เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๕๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัลลภ พริ้งพวงษ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ตารางการฝึกอบรม

หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ (หลักสูตร ๕ วัน) (รวม ๕ รุ่น)

รุ่นที่ ๑/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
 รุ่นที่ ๒/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๘-๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมสีดาร์สอร์ท นครนายก
 รุ่นที่ ๓/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
 รุ่นที่ ๔/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๕-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี นนทบุรี
 รุ่นที่ ๕/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๖-๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

| เวลา วันที่ | ๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น. | ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. | ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. | ๑๖.๐๐-๑๗.๓๐ น. | ๑๘.๓๐-๒๐.๓๐ น. |
|----------------|---|--|--|--|---|
| วันอาทิตย์ | | | รายงานตัวเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม | | ประชุมพิเศษ/กิจกรรมสัมพันธ์ |
| วันจันทร์ | เปิดการฝึกฯ/แนวนโยบายผู้บังคับบัญชา /ทดสอบความรู้ก่อนการฝึกอบรม (ย.ผย.) | กระบวนการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (ผอ.ประวิทย์ เปรื่องการ) | การตรวจสอบและข้อสังเกตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๑๓๐๐-๑๕๓๐) (สตง.) | พ.ร.บ.การป้องกันและปราบปรามการทุจริต (ป.ป.ช.) | ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการทางวินัย (๑) |
| วันอังคาร | หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ย.พรมพร นรินทร์หงษ์ทอง) | หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (อ.พรมพร นรินทร์หงษ์ทอง) | หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ย.พรมพร นรินทร์หงษ์ทอง) | สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๑) | ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการทางวินัย (๒) |
| วันพุธ | การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสอบสำนวนการสอบสวน (ส.ถ.) | การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสอบสำนวนการสอบสวน (ส.ถ.) | การพิจารณาความผิด การกำหนดโทษ และการลงโทษ (ก.พ.) | สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๒) | ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการทางวินัย (๓) |
| วันพฤหัสบดี | หลักการทำรายงานการสอบสวน (๐๘๓๐-๐๙๓๐) (สถ.) | ฝึกปฏิบัติขั้นตอนการสอบสวน (สถ.) | ฝึกปฏิบัติขั้นตอนการสอบสวน (สถ.) | สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๓) | แนวทางพัฒนากระบวนการดำเนินการทางวินัย (สถ.) |
| วันศุกร์ | พ.ร.บ.ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ (๐๘๐๐-๑๐๐๐) (ผอ.เลอสร เทพช่วย) | พ.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ศป.) | สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๔) | ทดสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตร /ปิดการฝึกอบรม | เดินทางกลับภูมิลำเนา |

หมายเหตุ

- รายงานตัวเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม / รับเอกสารฯ / เข้าที่พัก ในวันอาทิตย์ ระหว่างเวลา ๑๓๐๐-๑๗๓๐ น.
 รับประทานอาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๗๓๐-๑๘๓๐ น. ประชุมพิเศษและกิจกรรมสัมพันธ์ ระหว่างเวลา ๑๘๓๐-๒๐๓๐ น. ของวันรายงานตัว
- ปิดการฝึกอบรมในวันศุกร์ เวลาประมาณ ๑๗๓๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา
- แต่งกายสุภาพตลอดการฝึกอบรม สำหรับห้องพักให้พักผ่อน
- ตารางการฝึกอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘
(หลักสูตร ๕ วัน)

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน () หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน

- () รุ่นที่ ๑/๒๕๕๘ วันที่ ๑๑-๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
 () รุ่นที่ ๒/๒๕๕๘ วันที่ ๘-๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมสิดารีสอร์ท นครนายก
 () รุ่นที่ ๓/๒๕๕๘ วันที่ ๑๐-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
 () รุ่นที่ ๔/๒๕๕๘ วันที่ ๕-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี นนทบุรี
 () รุ่นที่ ๕/๒๕๕๘ วันที่ ๖-๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้ารับการฝึกอบรม และได้สนับสนุน
 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โดยโอนผ่าน
 ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
 ใบโอนเลขที่.....แล้ว
 ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....
๔. ให้กรอกข้อมูลด้วยตัวพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเอง

ลงชื่อ
 (.....)
 ผู้อนุญาต
 ตำแหน่ง

หมายเหตุ ๑. ส่งทางไปรษณีย์ ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
 สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑)
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือ

๒. ส่งทางโทรสาร ไปที่หมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 1

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|-------|---|----------------|---|------------|---|
| 9 | 9 | 1 | 3 | 0 | 1 |
| -ศอ.- | | -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 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัสขอเบิก/เทศบาล อบค.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 2

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 9 | 1 | 3 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|

- ๙๙ - - 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 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส ของ / เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 3

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 9 | 1 | 3 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

- ๐๐. - 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 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 4

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 9 | 1 | 3 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|

- ๓๑. - - 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 อปอ. / เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6.500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 5

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 9 | 1 | 3 | 0 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

- ๓๐. - - 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 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : _____ -6,500- บาท

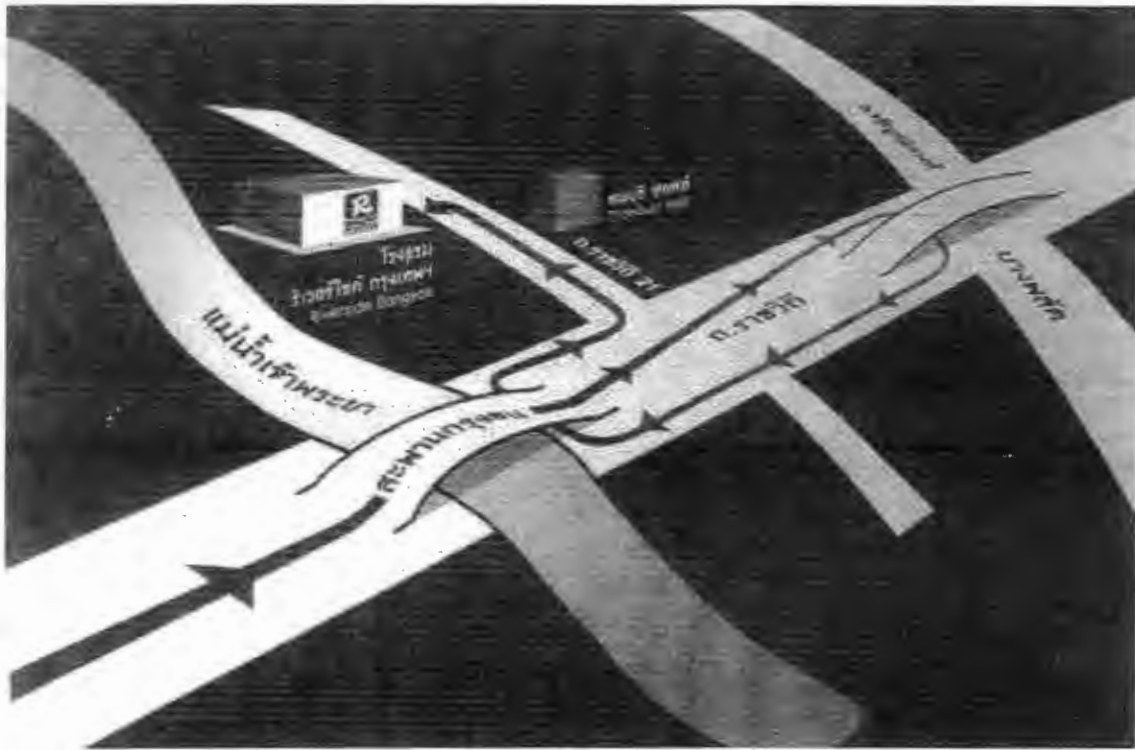
จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : _____ -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

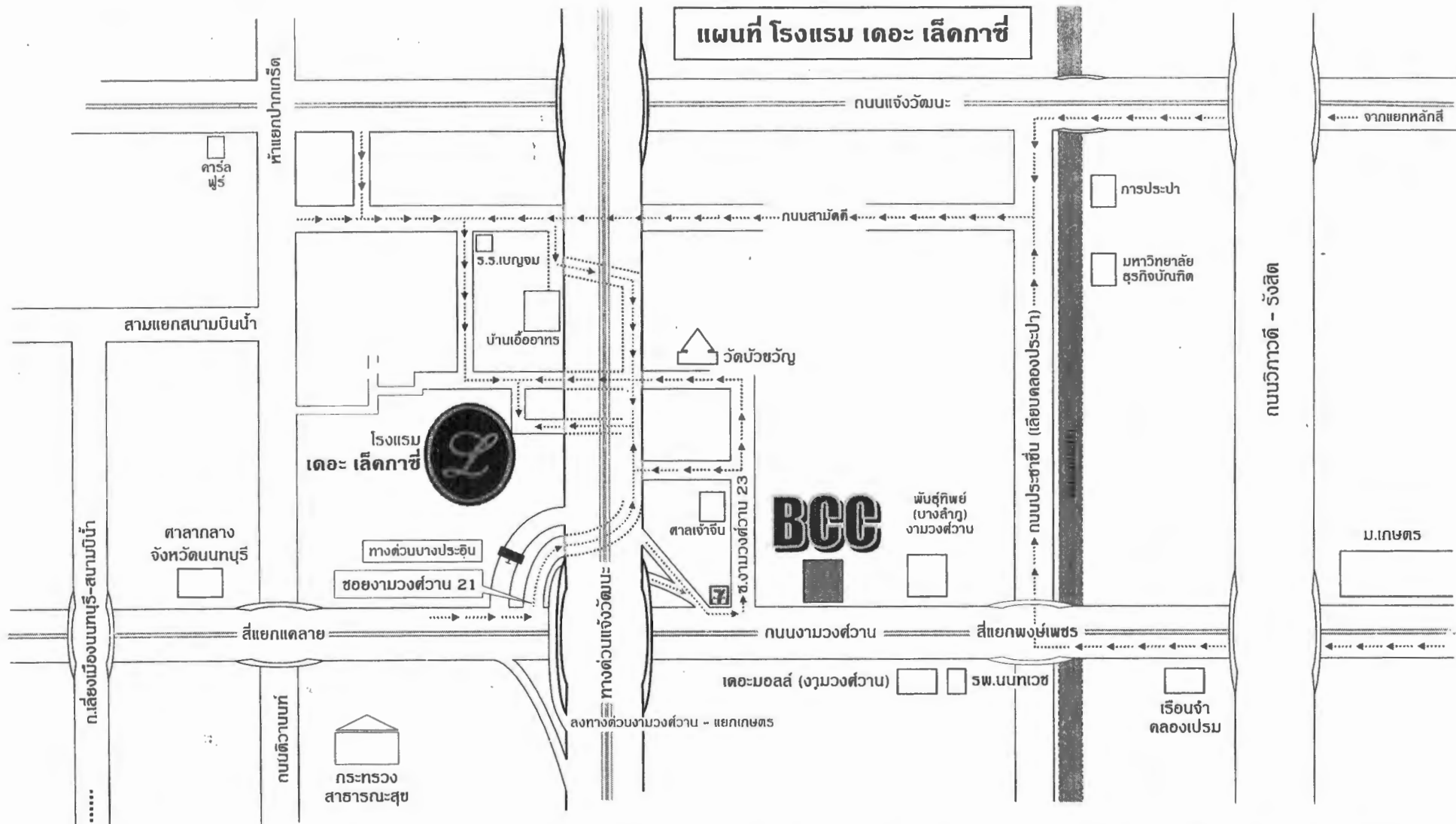
ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

แผนที่



โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
195 ถ.ราชวิถี บางพลัด กรุงเทพฯ 10700
โทร.02-883-1588 (20คู่สาย)
Fax. 02-883-1580
www.riversidebangkok.com



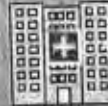
- ถ้าท่านมารถส่วนตัว หรือแท็กซี่ทางถนนงามวงศ์วาน ให้เข้าทางซอยงามวงศ์วาน 21 ใต้ทางด่วนตรงมาเรื่อย ๆ โรงแรม เดอะ เลิดกาชี จะอยู่ทางซ้ายมือ
- ถ้าท่านใช้ทางด่วน ลงงามวงศ์วาน (แยกเกษตร) เข้าซอยงามวงศ์วาน 23 เลี้ยวขวาเข้าซอยมาท่านจะสังเกตเห็นป้ายบอกทางให้เลี้ยวซ้าย สุดซอยเลี้ยวขวาอีก 500 เมตร ถึงโรงแรม
- ถ้าท่านมาทาง ถนนแจ้งวัฒนะ (จากแยกหลักสี่) เลี้ยวซ้ายเข้า ถนนประชาชื่น พบแยกแรกเลี้ยวขวาเข้า ถนนสามัคคี ตรงไปจนพบบ้านเอื้ออาทรเลี้ยวซ้าย ลอดใต้ทางด่วนตรงไปโรงแรมอยู่ทางขวามือ
- หากท่านเดินทางโดยรถประจำทาง ให้ลงป้ายห้างพันธุ์ทิพย์ แล้วขึ้นรถสองแถวประจำซอยงามวงศ์วาน มาไม่ถูกกรุณา โทร. 02-591-7720-7

หน้า 5

MAP of Sida Resort & Hotel



รพ.นครนายก



สวนพฤกษศาสตร์

วัดตาหนิง

สวนพฤกษศาสตร์

ป่าดงสาริกา

Future Park Rangsit



สี่แยกถนนนา

สี่แยก ๗/๖

ขบวน

นครนายก



ตึกเมือง

นครนายก

ปราจีนบุรี

วัดสวนทอง

เขื่อนลำนางรอง

เขื่อนลำนางรอง

สี่แยกไฟแดง

สี่แยกไฟแดง

สี่แยกไฟแดง

ถนน ๖๖๖

Dream World

สวนสนุก



Sida Resort & Hotel

Tel : 027-388154-61

เขื่อนลำนางรอง

ก.วิภาวดี-รังสิต