

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ก๒๑๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการฝึกอบรมระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผนติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-Plan) สำหรับบุคลากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับการเข้าอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แผนที่ ที่ตั้งโรงแรมริเวอร์ไซด์	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผนติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-Plan) ให้แก่บุคลากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการใช้งานระบบดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้จังหวัดแจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม ดังนี้

(๑) บุคลากรสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ระบบ e-Plan จังหวัดละ ๑ คน

(๒) เจ้าหน้าที่วิเคราะห์และติดตามประเมินผลแผนพัฒนาท้องถิ่น (จนท.วถ.) ตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรจากจบบุคลากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นของแต่ละจังหวัด

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รับผิดชอบค่าที่พัก อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการอบรม สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกจากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดต้นสังกัด เท่าที่จำเป็นตามระเบียบ และขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรม ตามแบบตอบรับที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๒๒๘๒, ๐-๒๒๔๓-๒๕๐๓ ต่อ ๑๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัลลภ พริงพงษ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนติดตามและประเมินผล

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๐๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๒๒๘๒

ตารางโครงการฝึกอบรมระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผนติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณของ อปท. (e-Plan)

สำหรับบุคลากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

วัน/เวลา	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.			๑๘.๐๐ น.		
	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐ น.	๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.			
วันที่ ๒๐ ก.พ. ๕๗	รายงานตัว	การถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ การทำงานในระบบ e-Plan  วิทยากร สน.พส.	อาหารว่าง	การถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ การทำงานในระบบ e-Plan (ต่อ)  วิทยากร สน.พส.	อาหารกลางวัน	พิธีเปิด การฝึกอบรม โดย อ.ส.ถ.	การติดตาม และประเมินผล แผนพัฒนาท้องถิ่น  วิทยากร สน.พส.	อาหารว่าง	ระบบสารสนเทศการบริหาร จัดการเพื่อการวางแผนติดตาม และประเมินผลการใช้จ่าย งบประมาณของ อปท. (e-Plan)  วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ	อาหารเย็น
วันที่ ๒๑ ก.พ. ๕๗	ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการ วางแผนติดตามและประเมินผลการใช้จ่าย งบประมาณของ อปท. (e-Plan) (ต่อ)  วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.		๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น.			
			อาหารว่าง	ระบบสารสนเทศ การบริหารจัดการเพื่อการ วางแผนติดตามและ ประเมินผลการใช้จ่าย งบประมาณของ อปท. (e-Plan) (ต่อ)  วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ	อาหารกลางวัน	มอบหมายภารกิจประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗  วิทยากร สน.พส.	อาหารว่าง	ปิดการฝึกอบรม		

หมายเหตุ

๑. การแต่งกายสุภาพ
๒. วิทยากรและหัวข้อการอบรมอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม
๓. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๕.๓๐ น.

## แบบตอบรับเข้าอบรม

โครงการฝึกอบรมระบบภูมิสารสนเทศการจัดการเพื่อการวางแผนติดตามและประเมินผลการใช้จ่าย  
งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำหรับบุคลากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗  
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗  
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

ขอแจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมโครงการอบรมพัฒนาระบบภูมิสารสนเทศการจัดการงบประมาณขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นแก่บุคลากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในภูมิภาค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗  
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล .....  
ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ ..... ศาสนา .....
๒. ชื่อ-สกุล .....  
ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ ..... ศาสนา .....
๓. ชื่อ-สกุล .....  
ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ ..... ศาสนา .....
๔. ชื่อ-สกุล .....  
ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ ..... ศาสนา .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

### หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับให้ส่วนติดตามและประเมินผล สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๒๒๘๓ , ๐-๒๒๔๓-๒๒๓๐ , ๐-๒๒๔๓-๒๙๐๓  
ต่อ ๑๐๕ ภายในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

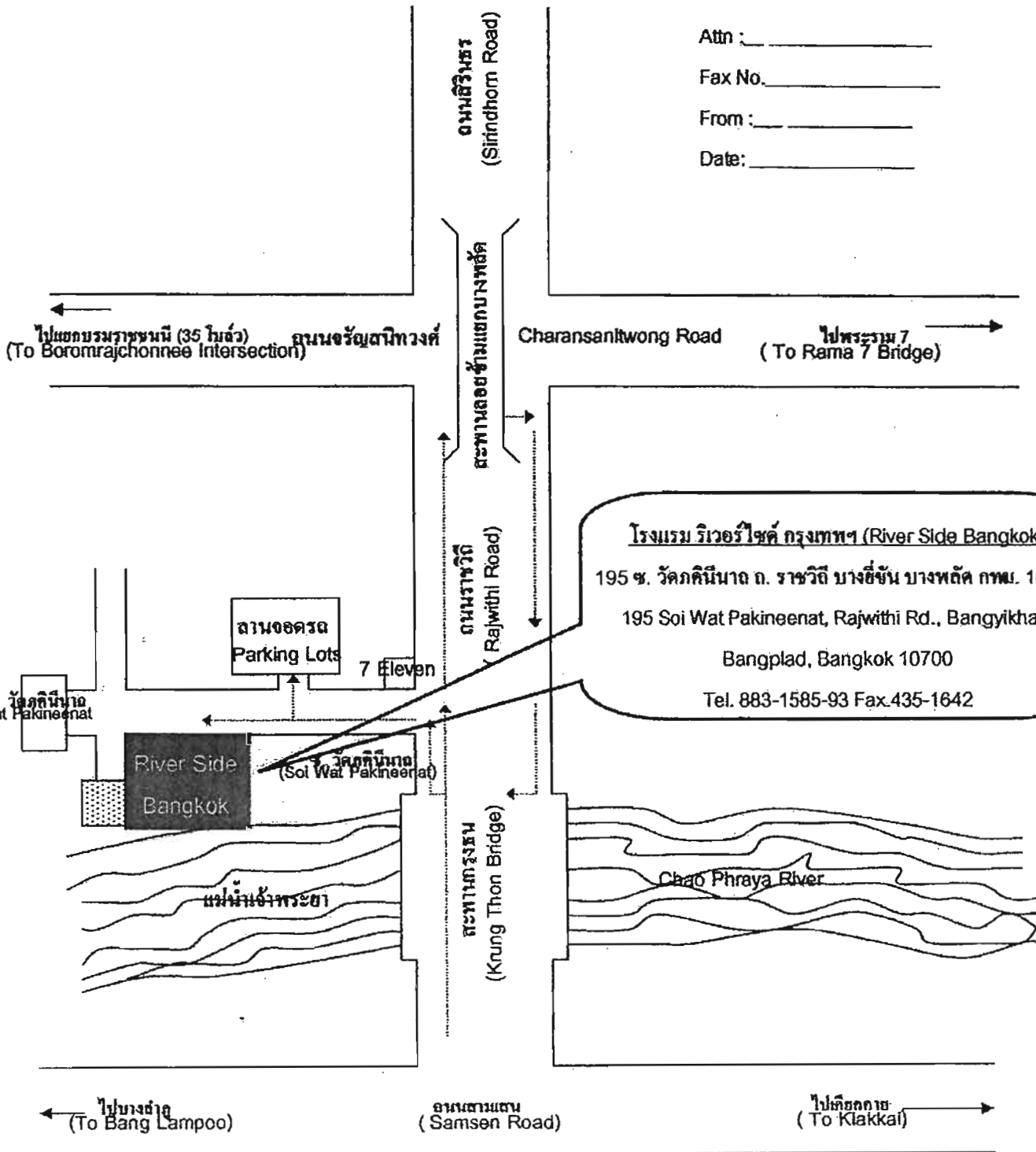
**โรงแรม ริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ**

Attn : \_\_\_\_\_

Fax No. \_\_\_\_\_

From : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



**โรงแรม ริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ (River Side Bangkok)**  
 195 ซ. วัดกนิษนาต ถ. ราชวิถี บางซื่อจัน บางพลัด กทม. 10700  
 195 Soi Wat Pakineerat, Rajwithi Rd., Bangyikhan,  
 Bangplad, Bangkok 10700  
 Tel. 883-1585-93 Fax.435-1642

**หมายเหตุ :**  
 รถที่ลงจากสะพานกรุงธนให้เลยไปถัดบรอดได้  
 สะพานข้ามแยกและมทดับรถออกใต้สะพานกรุงธน  
 ก่อนที่จะเข้าซอยได้  
 (If you come down the Krung Thon Bridge,  
 you need to make 2 U - turns, then turn to  
 the hotel)

ไปอนุสาวรีย์ชัยฯ  
 (To Victory Monument)