

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๔๓๘



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๒๔๕ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาทางวิชาการเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พนักงานส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ มกราคม ๒๕๕๘ และวันที่ ๒๘-๓๐ มกราคม ๒๕๕๘ รวม ๒ รุ่น ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง เพื่อให้ผู้แทนเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น ชุดที่ ๕ ได้มีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมในการนำความรู้ไปดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ขอได้โปรดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งผู้มีชื่อได้เดินทางเข้าสัมมนาตามกำหนด (เอกสารแนบ) และโปรดมอบหมายให้ ผู้ประสานงานฯ หรือ ผู้ช่วยผู้ประสานงาน เครือข่ายฯ หรือผู้รับผิดชอบงานวินัยของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เดินทางเข้าร่วมสัมมนา ครั้งนี้ด้วย จังหวัดละ ๑ คน

อนึ่ง สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้ถือปฏิบัติตามหนังสือดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕



กลุ่มโรงแรมธรรมรินทร์
THUMRIN GROUP

ใบจองห้องพัก (เฉพาะผู้ประสงค์เข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดสัมมนา)
โครงการสัมมนาทางวิชาการเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2558
ระหว่างวันที่.....

ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา

() จองห้องพักเดี่ยว ราคา 1,400 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

() จองห้องพักคู่ ราคา 1,200 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

ความประสงค์จะจองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ (หน้าสถานีรถไฟ) ปรับปรุงใหม่

() จองห้องพักเดี่ยว ราคา 1,000 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

() จองห้องพักคู่ ราคา 1,000 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

() มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

เข้าพักวันที่.....มกราคม 2558 เวลา.....น. ถึง วันที่.....มกราคม 2558 เวลา.....น.

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ สัมมนา วันที่..... ที่โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา

โปรดติดต่อไปยัง ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา สำนักงานกรุงเทพฯ โทร. 02-439-3195-6 โทรสาร 02-438-0286

e:mail bkk@thumrin.co.th วันจันทร์ - วันศุกร์

ห้องพักมีจำนวนจำกัด กรุณาจองห้องพัก ภายในวันที่.....

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อโดยตรงกับ คุณอนัญญาณี เตชนาทรพยมณี โทร. 081-843-6180

ตารางสัมมนาทางวิชาการ
เครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย ประจำปี ๒๕๕๘
ในวันที่ ๒๖-๓๐ มกราคม ๒๕๕๘
(รวม ๒ รุ่น)
ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

วันที่หนึ่ง	เวลา	๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	รับรายงานตัว
		๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
		๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมสัมพันธ์ (รายจังหวัด)
วันที่สอง	เวลา	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	เปิดการสัมมนา/วัตถุประสงค์การสัมมนา
		๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
		๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	สัมมนา คัมภีร์นักวินัยมืออาชีพ
		๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
		๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	สัมมนา มาตรฐานวินัยฯ (ฉบับที่ ๕) ว่าด้วยพยานฯ
		๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
		๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.	สัมมนา มาตรฐานวินัยฯ (ฉบับที่ ๕) (ต่อ)
		๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
วันที่สาม	เวลา	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนประสบการณ์ตามอัธยาศัย
		๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	สัมมนา มาตรฐานวินัยฯ (ฉบับที่ ๕) (ต่อ)
		๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
		๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ น.	สัมมนา มาตรฐานวินัยฯ (ฉบับที่ ๕) (ต่อ)
		๑๑.๐๐-๑๓.๐๐ น.	ปิดการสัมมนา/เดินทางกลับภูมิลำเนา

ใบตอบรับ

โครงการสัมมนาทางวิชาการเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย ประจำปี ๒๕๕๘

ในวันที่ ๒๖-๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

(รวม ๒ รุ่น)

ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน () หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน

() รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ มกราคม ๒๕๕๘

() รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้าสัมมนาและได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าสัมมนา เป็นค่าลงทะเบียน ๑,๗๐๐ บาท (ค่าอาหาร/อาหารว่าง/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นต่อการสัมมนา) โดยโอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....
เมื่อวันที่.....ไปโอนเลขที่.....แล้ว
สำหรับค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....
๔. ให้กรอกข้อมูลด้วยตัวพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของผู้เข้าสัมมนาเอง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. ส่งทางไปรษณีย์

ไปยัง

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

๒. ส่งทางโทรสาร

ไปที่หมายเลข

๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕