

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๐๔



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าอบรม จำนวน ๑ แผ่น  
๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้กับนายกและรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบล) ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และ ๒๔-๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ รวม ๒ รุ่น ณ โรงแรมสตีลรีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

เพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นเข้าใจบทบาท อำนาจหน้าที่อันแท้จริงในการใช้ดุลพินิจ หรือการสั่งการให้เป็นไปตามกฎหมาย ลดความขัดแย้งและป้องกันมิให้มีการฟ้องร้องทางคดี ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้มีความประสงค์เข้ารับการอบรมส่งแบบใบตอบรับเข้าอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน ทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุตสาหกรรมและร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการอบรม ๒๐ วัน (ของแต่ละรุ่น) ทั้งนี้ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด โดยให้เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๙๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/อาหารฯ/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัลลภ พริ้งพงษ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุตสาหกรรมและร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าอบรม  
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘  
ณ โรงแรมสตีลริสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน ( ) หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน

- ( ) รุ่นที่ ๑/๕๘ ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
( ) รุ่นที่ ๒/๕๘ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘

-----

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน..... ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้ารับการอบรม และได้สนับสนุน  
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการอบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๔,๙๐๐ บาท โดยโอนผ่าน  
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....  
ใบโอนเลขที่.....แล้ว  
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี่ยงเบนเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....  
.....
๔. ให้กรอกข้อมูลด้วยตัวพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของผู้เข้ารับการอบรมเอง

ลงชื่อ

(.....)

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 : การดำเนินการทางวินัยทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.2558 (รุ่นที่ 1)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	09	0	1
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	09	0	1
รหัสหลักสูตร			รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส อยง./เทศบาล/อบค.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -4900- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.2558 (รุ่นที่ 2)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9 9

09

0 2

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

09

0 2

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) :

-4900- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) :

- สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

**ตารางการอบรม**  
**หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘**  
**ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ กุมภาพันธ์ และ ๒๔-๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘**  
**ณ โรงแรมสิตา รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก**

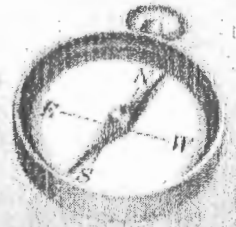
เวลา วันที่	๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
๙ ก.พ.๕๘ ๒๔ ส.ค.๕๘			รายงานตัวเข้าอบรม		ปฐมนิเทศ
๑๐ ก.พ.๕๘ ๒๕ ส.ค.๕๘	เปิดอบรม / มอบนโยบาย และบรรยายพิเศษ (อสถ.)	หลักการใช้ดุลพินิจ (ผอ.ดร.สุรเกียรติ)	พ.ร.บ.ป้องกันและปราบปรามการทุจริต (อ.ประสพ พงษ์ศิวาภัย กรรมการ ป.ป.ช.)	การดำเนินการทางวินัย (๑) (ผอ.ประวิทย์)	การดำเนินการทางวินัย (๒) (ผอ.ประวิทย์)
๑๑ ก.พ.๕๘ ๒๖ ส.ค.๕๘	การดำเนินการทางวินัย (๓) (ผอ.ประวิทย์)	การตรวจสอบองค์ประกอบของส่วนท้องถิ่น (อ.มณฑิเร เจริญผล รองผู้ว่าการ สตง.)	การเป็นผู้มีส่วนได้เสีย (ผอ.สัญญาจิต)	การดำเนินการทางวินัย (๔) (ผอ.ประวิทย์)	การดำเนินการทางวินัย (๕) (ผอ.ประวิทย์)
๑๒ ก.พ.๕๘ ๒๗ ส.ค.๕๘	ความรับผิดชอบทางละเมิด / แพ่ง / อาญา (๐๘.๓๐-๑๐.๓๐) (ผอ.เลอสร)	การดำเนินการทางวินัย (๖) (ผอ.ประวิทย์)	อภิปรายกลุ่มเรื่องการดำเนินการทางวินัย (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)	เสร็จสิ้นการอบรม / เดินทางกลับภูมิลำเนา	

**หมายเหตุ**

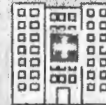
- รายงานตัวเข้ารับการอบรม / รับเอกสาร / เข้าที่พักในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ และ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๘ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น. และปฐมนิเทศเวลา ๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น. ของวันแรก
- เสร็จสิ้นการอบรมในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ และ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลาประมาณ ๑๕.๐๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา โดยแต่งกายสุภาพตลอดการอบรม
- ห้องพักระหว่างการอบรมให้พักคู่

ศรีสะเกษ

# MAP of Sida Resort & Hotel



รพ.เบตนาชก



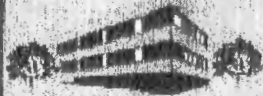
สามแยกไฟแดง

วัดตวันนิก

สามแยกไฟแดง

บ้านกสิกรรม

Future Park Rangsit



สี่แยกนาบนา

สี่แยก อป

บ.สง

เบตนาชก

ต.เมือง

เบตนาชก

ต.เมือง

เบตนาชก

ปราจีนบุรี

วัดสวนทอง

เขตกองตะเอย

สี่แยกไฟแดง

สี่แยกไฟแดง

สี่แยกไฟแดง

บ.อจจทรภษ

เขื่อนขุดตาดบปรากการชล

Dream World

บ.อจจทรภษ



Sida Resort & Hotel

Tel : 037-385154-51

ก.ฉกวางต-รังสิต

บ้านกนาจรอง