

ด่วนที่สุด



ที่ มท ๐๘๙๓.๒/ว ๓)๙๖

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด/สำนักงานเทศบาล/ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล
ที่จัดการศึกษา (ตามรายชื่อแนบ)

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๓.๒/ว ๗๘๔ ลงวันที่ ๑๙
เมษายน ๒๕๕๙ แจ้งเรื่อง จัดประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการจัดการเรียนรู้ “ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้”
ของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ร่วมนำร่องการจัดการเรียนรู้ “ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้”
ปีการศึกษา ๒๕๕๙ โดยดำเนินการประชุมฯ จำนวน ๒ รุ่น ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ และระหว่าง
วันที่ ๓๐ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และให้ผู้เข้าร่วมประชุมชำระเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๓๐๐ บาท
(สามพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีสำหรับโอนเงินค่าลงทะเบียน
การประชุม จาก บัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์
ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๓๘๗-๑
Company Code : ๙๒๔๙ เปลี่ยนเป็น โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด
(มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น”
เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ Company Code : ๙๓๗๔ มีรายละเอียดตามใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน
ที่แนบมาพร้อมนี้ มาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย



สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น
ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๒๐๒
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการจัดการเรียนรู้
"ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้" ของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ร่วมนำร่อง "ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้"
ปีการศึกษา 2559

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	7		
รหัส สก.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ: _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	1	7		
รหัส สก.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

 * กรณีไม่ทราบรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 3,300 .-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____