

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว

๒๕๖๓



ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/สำนักงานเทศบาล/ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล
ที่จัดการศึกษาปฐมวัย ทุกแห่ง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
เพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัย
ในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด
(ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน ดังนี้ รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่
๑๐ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ และรุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๔๔๑
ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอเรียนว่าโครงการดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ
ด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษา
ระดับชั้นอนุบาล พิจารณาส่งบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ
ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน
เข้ารับการฝึกอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายธนภุต วิเศษฤทธิ์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒ เป็นผู้ประสานงาน



กองส่งเสริมและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘

ผู้ประสานงาน นายธนภุต วิเศษฤทธิ์ ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒

กลุ่มไลน์ “ประสานการอบรม EF ๖๓”





ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๔๕๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๑๘๗๕ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

| | | |
|------------------|---------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. กำหนดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แผนที่สถานที่จัดฝึกอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๕ รุ่น ๆ ละ ๒๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๕ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนมากไม่สามารถลงทะเบียนเข้ารับการอบรมตามโครงการฯ ได้ เนื่องจากผู้เข้ารับการอบรมได้โอนเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนที่กำหนดแล้ว แต่ยังมีครูผู้สอนระดับอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก มีความประสงค์เข้ารับการอบรม จึงกำหนดจัดโครงการดังกล่าวเพิ่มเติม จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๔ วัน ดังนี้ รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ และรุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลและที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดเบิกค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อใช้ในการลงทะเบียนจากงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้หรือจากงบประมาณเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด เพื่อเป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในอัตราคนละ ๖,๒๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนทบุรีอภิชัยตรีย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบรับชำระเงินค่าลงทะเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปิดระบบรับชำระเงินและให้นำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมายื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือเอาใบเสร็จรับเงินและหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

/ เป็นหลักฐาน...

เป็นหลักฐานการจ่ายเงินตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๕ และข้อ ๔๘ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียน/รายงานตัวเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๓. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



นางวรางกูร วัฒนปณีต

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนากิจการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘

ผู้ประสานงาน นายธนภฤต วิเศษฤทธิ ๐๘๙ ๙๒๕ ๒๘๗๖

รายละเอียด

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

๑. จำนวนรุ่น (เพิ่มเติม)

| รุ่นที่ | รหัสหลักสูตร | วัน/เดือน/ปี | ปิดระบบการลงทะเบียน |
|---------|--------------|----------------------|---------------------|
| ๖ | ๙๙๖๘๐๖ | ๑๐ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ | ๓ กันยายน ๒๕๖๓ |
| ๗ | ๙๙๖๘๐๗ | ๑๔ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ | |

หมายเหตุ ๑) เป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล พิจารณาส่งบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และ หัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน

๒) ธนาคารจะปิดระบบรับชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทะเบียน

ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปิดระบบการลงทะเบียน

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยื่นเงินทรองราชการเพื่อซื้อตั๋วสำหรับการเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟ ฯลฯ) ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน

๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๔. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับ การฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

๕. ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนโครงการฯ

๑) โทรศัพท์ : ๐๙๔-๕๔๘-๐๓๗๒

๐๒ - ๒๔๑-๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗

๒) กลุ่มไลน์ “ประสานการอบรม EF ๖๓”



กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

วันที่หนึ่ง

| | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น. | ลงทะเบียน/รับเอกสาร |
| เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. | มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย |
| เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | นโยบายของรัฐในการป้องกันยาเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชน ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓ |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. | วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศ ยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ |
| เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. | ละลายพฤติกรรม |

วันที่สอง

| | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. | การจัดการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดที่สอดคล้อง กับการทำงานของทักษะสมอง EF ตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ |
| เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | การบริหารจัดการยุทธศาสตร์ของสถานศึกษาเพื่อเสริมการทำงาน ของทักษะสมอง EF |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. | การเขียนแผนจัดประสบการณ์เพื่อส่งเสริมทักษะสมอง EF ในเด็กปฐมวัย |
| เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. | การจัดกิจกรรมนันทนาการเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อการส่งเสริมพัฒนาทักษะสมอง EF |
| เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. | กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ |

วันที่สาม

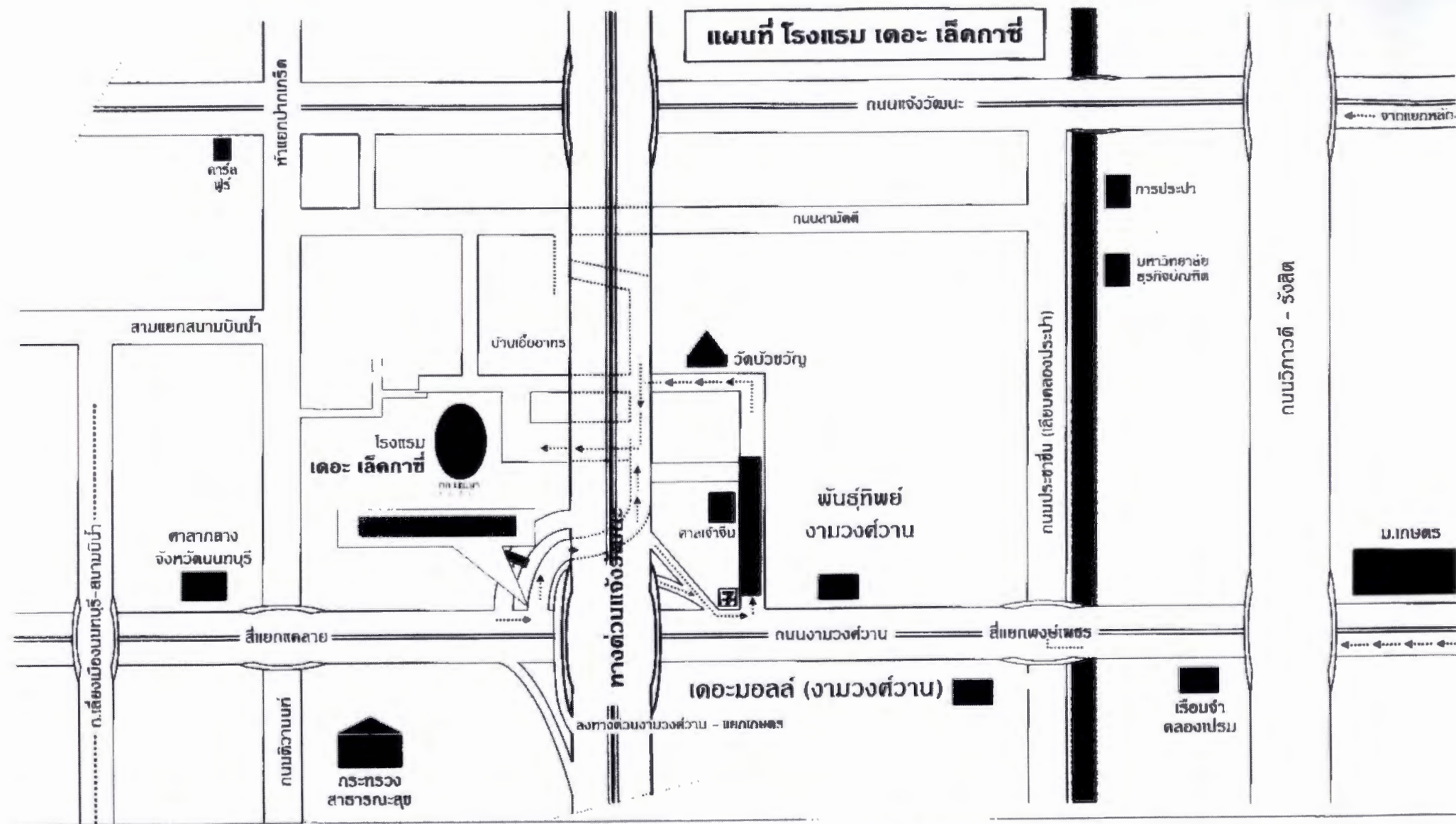
| | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | การพัฒนาการเรียนรู้ทักษะ EF สำหรับเด็กปฐมวัย ด้วยการสร้างนวัตกรรมและสื่อสร้างสรรค์ |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. | การออกแบบกิจกรรมเสริมทักษะ EF ให้สอดคล้อง กับแผนการจัดประสบการณ์ |
| เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. | กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ |

วันที่สี่

| | |
|---------------------------|--|
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | การกำหนดกลยุทธ์ในชั้นเรียนที่เหมาะสมกับบริบทท้องถิ่น |
| และ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. | ในการเพิ่มศักยภาพการเป็น Coach & Mentor |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. | อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม/พิธีปิด |

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๐ น.
๓. เวลา ๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น



1. กรณีนำรถส่วนตัว หรือใช้บริการรถแท็กซี่ ให้เข้าทางซอยงามวงศ์วาน 21 (ใต้ทางด่วน) โรงแรมเดอะเล็คกาซี จะอยู่ทางซ้ายมือ
2. ถ้าใช้ทางด่วน ลงงามวงศ์วาน (แยกเกษตร) เข้าซอยงามวงศ์วาน 23 เลขศาลเจ้าจีนมาท่านจะสังเกตเห็นป้ายบอกทางให้เลี้ยวซ้าย สุดซอยเลี้ยวขวา 500 เมตร ถึง โรงแรม
3. รถโดยสารประจำทางที่ผ่านหน้า เดอะมอลล์ และห้างพันทิพย์ใหม่ 134 ,104, 63,114,69,117
4. หากมีความประสงค์สำรองที่พักล่วงหน้า หรือนำการเดินทางไปโรงแรมเดอะเล็คกาซี เบอร์โทรศัพท์ 02-591-7721-7

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัย
ต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา
สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA)
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

| | | | | | |
|----------|---|--------------|---|----------|--|
| 9 | 9 | 6 | 8 | | |
| รหัส สด. | | 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 | 6 | 8 | | |
| รหัส สด. | | รหัสหลักสูตร | | รหัสรุ่น | |

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

| | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต. | | | | | | | |

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,200.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 6 ให้กรอก รหัสรุ่น 06
ลงทะเบียน รุ่นที่ 7 ให้กรอก รหัสรุ่น 07 เป็นต้น
- รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)
- หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094-548-0372