



ที่ มท 0807.3/ว 1๒43

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.10300

1๕ กรกฎาคม 2553

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ รุ่นที่ 61

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน 1 ฉบับ  
2. แบบโอนเงินค่าลงทะเบียนของธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตร เจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ รุ่นที่ 61 ระยะเวลา 3 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 23 สิงหาคม - 10 กันยายน 2553 ณ หอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี มหาดไทย ถนนรังสิต - นครนายก อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมาย ภารกิจ และอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในด้านต่างๆ โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 22,500 บาท

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่า การฝึกอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อบุคลากรและหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม โดยส่งใบสมัครเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม ทางโทรสาร หมายเลข 0-2577-4707-8 ภายในวันที่ 23 กรกฎาคม 2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย กิตติคุณานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม  
โทร. 0 - 2577 - 4575  
โทรสาร 0 - 2577 - 4707 - 8

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินอากรธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : หลักสูตรเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ รุ่นที่ 61

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : 

4	2	5	0	6	1
รหัสหลักสูตร			รหัสรุ่น		

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการศึกษาอบรม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการศึกษาอบรม.....

ชื่อหน่วยงาน : .....

อำเภอ : ..... จังหวัด : .....

✂-----

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



Company Code : 9397 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : หลักสูตรเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ รุ่นที่ 61

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : 

4	2	5	0	6	1
รหัสหลักสูตร			รหัสรุ่น		

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการศึกษาอบรม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการศึกษาอบรม.....

ชื่อหน่วยงาน : .....

อำเภอ : ..... จังหวัด : .....

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) : 

รหัส อบจ./เทศบาล / อบต.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 22,500 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวหนังสือ) : สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน

- ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคารกรุงไทย 10 บาท / รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก.....

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก.....



ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร .....

วันที่..... ระหว่างวันที่ .....

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
 \*ตำแหน่ง.....(.....) ระดับ.....  
 สังกัด อบจ./เทศบาล/อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....  
 \*\*วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

คำอธิบาย

\* การระบุตำแหน่งให้ระบุตำแหน่งทางบริหาร และตำแหน่งตามสายงาน ให้ชัดเจน เช่น ผอ.กองช่าง (นักบริหารงานช่าง) หัวหน้าส่วนโสตฯ (นักบริหารงานช่าง), หัวหน้าส่วนโยธา (เจ้าหน้าที่บริหารงานช่าง) เป็นต้น  
 \*\* การระบุวุฒิการศึกษาและสาขา กรณีมีหลายวุฒิให้ระบุวุฒิและสาขาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเท่านั้น

2. ประวัติการดำรงตำแหน่ง
- 2.1 ตำแหน่ง.....(.....) เมื่อ.....  
 2.2 ตำแหน่ง.....(.....) เมื่อ.....  
 2.3 ตำแหน่ง.....(.....) เมื่อ.....
3. ประวัติการเข้ารับการอบรม
- 3.1 หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....ระยะเวลาอบรม.....วัน  
 3.2 หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....ระยะเวลาอบรม.....วัน  
 3.3 หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....ระยะเวลาอบรม.....วัน

4. หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ที่ทำงาน.....โทรสาร.....มือถือ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการศึกษารอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- ✦ ส่งใบสมัครฯ ถึงสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (หอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี มหาตไทย) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนรังสิต - นครนายก (คลองหก) อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110
- ✦ ส่งโทรสาร 02-5774707-8 , 0-2577-6615 (กรณีส่งโทรสารให้ส่งไปรษณีย์ตามไปด้วย)
- ✦ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02-577-4575