



ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๑๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน  
“ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” ดังนี้

รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒๐ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๔ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร  
(รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๘๑๑)

รุ่นที่ ๑๒ วันที่ ๒๗ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร  
(รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๘๑๒)

เพื่อให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วน  
ท้องถิ่นได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน หลักเกณฑ์ วิธีการ เทคนิคและวิธีการแก้ปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการ  
การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับเปลี่ยนทักษะและแนวความคิด  
อันจะเกิดประโยชน์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยรวม จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและ  
พนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจ ส่งใบสมัครพร้อมใบแจ้งชำระการฝากเงินและใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน  
คนละ ๖,๘๐๐ บาท (ตามเอกสารแนบท้าย) ซึ่งโอนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (เป็นค่าเช่าที่พักคู่/อาหาร/  
อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และขอให้จัดส่งใบสมัครพร้อม  
ใบแจ้งชำระการฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน มาที่โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ หรือทาง E-mail  
Address : [dla0809\\_5@thailocaladmin.go.th](mailto:dla0809_5@thailocaladmin.go.th) เรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

E-mail Address : [dla0809\\_5@thailocaladmin.go.th](mailto:dla0809_5@thailocaladmin.go.th)

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา  
ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)  
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

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	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส บมจ./เทศบาล/ อบต.							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6.800.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันแปดร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

## ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

### โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2554

#### 1. ข้อมูลผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม

1.1 ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อบต./เทศบาล/อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์ (อปท.).....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
วุฒิการศึกษา.....

#### 1.3 ประวัติการฝึกอบรม

(1) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

(2) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

#### 1.4 รุ่นที่ประสงค์จะเข้าร่วมการฝึกอบรม

รุ่นที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

#### 2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้าร่วมการอบรม

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 6,800 บาท ,ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต/อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง นายก/ปลัด อปท.....

**หมายเหตุ** ให้ อปท.ส่งใบสมัครฯ นี้ตรงไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา ดุสิต กทม. 10300 เพื่อจัดทำบัญชีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม

(โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331) 08-0912-2618

E-mail : dla0809\_5@thailocaladmin.go.th

**ตารางโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"**  
**ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพฯ**

วันที่	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐	๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐	รับประทานอาหารเย็น	๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐
วันที่ ๑	ลงทะเบียน รายงานตัว	พิธีเปิด	แนะนำโครงการพัฒนาศักยภาพ และบรรยายทิศทางการบริหารงาน บุคคลในอนาคต		ทดสอบความรู้พื้นฐาน การบริหารงานบุคคลของ อปท.	ร่าง พรบ.ระเบียบบริหารงาน บุคคลส่วนท้องถิ่น ของ อปท.	เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อปท. (๑)		กิจกรรม
วันที่ ๒	๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐		๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐		๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐	๑๕.๓๐ - ๑๗.๓๐			๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐
	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น		การกำหนดขนาด อปท. การจัดตั้งสำนัก/กอง/ฝ่าย		การวางแผนอัตรากำลัง การจัดโครงสร้างและการกำหนดตำแหน่ง	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการ การจัดทำแผนอัตรากำลัง กำหนดขนาด อปท.			กิจกรรมกลุ่ม
วันที่ ๓	๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐		๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐		๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐		๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐
	การบรรจุและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน				การบรรจุและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน (ต่อ)	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการบรรจุ แต่งตั้ง การโอนและการเลื่อนระดับ			เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อปท.(๒)
วันที่ ๔	๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐		๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐		๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐		๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐
	การสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก การคัดเลือก กระบวนการสอบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น				การเลื่อนขั้นเงินเดือน หลักเกณฑ์ การจ่ายเงินตอบแทนพิเศษ (โบนัส) สวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่น (ผอ.สมศักดิ์ พนากิจสุวรรณ)	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก คัดเลือก			เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อปท.(๓)
วันที่ ๕	๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐		๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐		๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐			๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐
	การบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างประจำและพนักงานจ้าง				ซักถามปัญหา	ทดสอบเพื่อรับรอง ความเป็นมืออาชีพ			เดินทางกลับ

- หมายเหตุ**
- พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเช้า เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.
  - การประชุมแบ่งกลุ่มย่อยดำเนินการโดยวิทยากรของ สน.บค. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
  - กำหนดการฝึกอบรมนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม