

ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๑๒๔๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แบบใบโอนเงินค่าลงทะเบียน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. เอกสารการเตรียมตัว	จำนวน ๑ ชุด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นหลักสูตรคอมพิวเตอร์สำหรับงานวิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนพหลโยธิน (ซอยคลองหลวง ๘) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาศักยภาพที่จำเป็นในการปฏิบัติงานตามบทบาท และภารกิจขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (.ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ..) เป็นผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว จึงขอความร่วมมือแจ้งให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม แจ้งยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม โทรศัพท์ ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๙ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๒. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ภายในวันศุกร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยธนาคารจะออก “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒

๓. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับแขนยาว

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม โทรศัพท์ ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๖ , ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๙ และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ www.lpdi.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชayingยืน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๗๒-๑๗๓

โทรสาร ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖-๗



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คอมพิวเตอร์สำหรับงานวิเคราะห์นโยบายและแผน (1 สัปดาห์) วันที่ 2

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม :

ตำแหน่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม : เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ : จังหวัด :

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม : 7,500.00 บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา

วันที่

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คอมพิวเตอร์สำหรับงานวิเคราะห์นโยบายและแผน (1 สัปดาห์)

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1) :

5	4	6	0	0	2
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม :

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 7,500.00 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวหนังสือ) : เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าอบรมก่อนเปิดอบรม 15 วัน