



ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ ๘ ๒๗๑๐ ๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นหลักสูตรพัฒนาศักยภาพสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รุ่นที่ ๒๖ ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนพหลโยธิน (ซอยคลองหลวง ๘) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาศักยภาพ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานตามบทบาทและภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ตอบสนองต่อความต้องการ ของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (...ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ...) เป็นผู้มีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว จึงขอความร่วมมือแจ้งให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๑๕,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ก่อนการฝึกอบรม ๕ วัน โดยธนาคารจะออก “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒

๒. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับแขนยาว

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม นางอภิชา จินดาสวัสดิ์ โทร. ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๙๑ หรือ นายวัฒนา ไพบูลย์ธนะสิน โทร. ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๓ และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ www.lpdi.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชาลัยสิน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

โทร ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๗๓

โทรสาร ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖-๗



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร พัฒนาศักยภาพสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รุ่น 26.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ชื่อหน่วยงาน :.....

อำเภอ จังหวัด :.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม 15,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตรพัฒนาศักยภาพสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

2	0	9	0	2	6
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ
.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

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

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : ...(ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก).....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข)..... 15,400.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรมหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ

โทรศัพท์ ผู้นำ

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าอบรมก่อนเปิดอบรม 15 วัน