



ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๑๙๔๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อแนบ)

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ รุ่นที่ ๘๕ ระหว่างวันที่ ๗ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น คลอง ๖ หอประชุมอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี มหาตมไทย ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาศักยภาพ ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ทศนคติที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ตามบทบาทอำนาจหน้าที่ และภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (...ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ...) เป็นผู้มีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรดังกล่าว จึงขอความร่วมมือแจ้งให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๒๒,๕๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ภายในวันจันทร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ โดยธนาคารจะออก "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ทั้งนี้ ผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อน จะได้รับการพิจารณาคัดเลือก ให้เข้ารับการฝึกอบรมตามลำดับ

๒. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีทากีคอพับแขนยาว

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม โทร. ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๘๔ (คุณทิพย์ไสว วงศ์โรจน์รุ่ง) หรือโทร. ๐๙๐ ๖๗๘ ๐๑๗๙ /๐๙๐ ๖๗๘ ๐๑๘๐ และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ www.lpdi.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชายังยืน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม

โทร ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๒๗๑-๒๗๓



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตรเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ..... รุ่น 85

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ จังหวัด :

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตรเจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานธุรการ รุ่น 85.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

4	2	5	0	8	5
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

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

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. No.3)

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข)22,500 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรมสองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้นำ

โทรศัพท์ ผู้นำ

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรณีโอนเงินค่าอบรมก่อนเปิดอบรม 5 วัน