



ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๘๕๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๗ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรนักบริหารงานช่วงรุ่นที่ ๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนพหลโยธิน (ซอยคลองหลวง ๘) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาศักยภาพที่จำเป็นในการปฏิบัติงานตามบทบาทและภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ) เป็นผู้มีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวจึงขอความร่วมมือให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม แจ้งตอบรับยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม นางสาวณัฐมณัฏ มิมงคล โทร. ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๗ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

๒. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๓๒,๓๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ก่อนการฝึกอบรม ๕ วัน โดยธนาคารจะออก “ใบรับชำระ ค่าสาธารณูปโภคและบริการ” ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒

๓. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีทากีคอพับแขนยาว

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม นางสาวณัฐมณัฏ มิมงคล โทร. ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๗ และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ [www.lpdi.go.th](http://www.lpdi.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมมติ คชายังยืน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
โทร ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๗๓  
โทรสาร ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..... นักบริหารงานช่าง ..... รุ่น 61.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม .....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม .....

ชื่อหน่วยงาน .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... 32,300.00 บาท ..... (สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..... นักบริหารงานช่าง .....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	5	0	6	1
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

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

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : ..... \*\* (ใส่รหัส บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก) \*\*

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 32,300.00 บาท .....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน .....

ลงชื่อ ผู้นำฝาก.....

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น