



ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๘๕๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑๕ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ระหว่างเดือนมีนาคม ถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมปียอนด์ สวีท ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๔๔ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๑ - ๖ ระหว่างวันที่ ๑๖ มีนาคม - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบและเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด พร้อมนำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการไปยื่นในวันลงทะเบียน ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอสงวนสิทธิ์จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าอบรมตามที่กำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น โดยสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.dla.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ” หรือ “หน่วยงานภายใน” “กองคลัง” เมนู “หนังสือราชการ”

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘



กองคลัง

กลุ่มงานพัสดุ สถานที่และยานพาหนะ

โทร. ๐ ๒๒๕๑ ๙๐๐๑

โทรสาร ๐ ๒๒๕๓ ๒๑๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวมนัสนันท์ ขำใบ

โทร. ๐๘๙ ๙๖๕ ๔๖๙๙

รายละเอียดระยะเวลาในการฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ณ โรงแรมปียอนด์ สวีท ปากซอยจรูญสุนิทวงศ์ ๘๕
แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

รุ่นที่	ระยะเวลาฝึกอบรม	วันที่รายงานตัว เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	รหัสรุ่น
๑	ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘	๑๖ มีนาคม ๒๕๖๘	๙๙๓๔๐๑
๒	ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘	๒๓ มีนาคม ๒๕๖๘	๙๙๓๔๐๒
๓	ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘	๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘	๙๙๓๔๐๓
๔	ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘	๒๐ เมษายน ๒๕๖๘	๙๙๓๔๐๔
๕	ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘	๒๗ เมษายน ๒๕๖๘	๙๙๓๔๐๕
๖	ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘	๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘	๙๙๓๔๐๖

ตารางกำหนดการ
โครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
วันแรก	ลงทะเบียนฝึกอบรม	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
วันที่สอง	ฝึกปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นหน่วยรับงบประมาณตรง และเตรียมความพร้อมเป็นหน่วยรับงบประมาณตรง โดยผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ฝึกปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นหน่วยรับงบประมาณตรง และเตรียมความพร้อมเป็นหน่วยรับงบประมาณตรง (ต่อ) โดยผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
วันที่สาม	ฝึกปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นหน่วยรับงบประมาณตรง และเตรียมความพร้อมเป็นหน่วยรับงบประมาณตรง (ต่อ) โดยผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ฝึกปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นหน่วยรับงบประมาณตรง และเตรียมความพร้อมเป็นหน่วยรับงบประมาณตรง (ต่อ) และตอบข้อซักถามเพิ่มเติม โดยผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	

- หมายเหตุ :**
๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความจำเป็นเหมาะสม
 ๒. คอมพิวเตอร์ Notebook สำหรับฝึกปฏิบัติงาน ๑ คน ต่อ ๑ เครื่อง
 ๓. พักรับประทานอาหารว่างฯ ซึ่งเข้ากระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. และช่วงบ่ายระหว่างเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๐ น.
 ๔. พักรับประทานอาหารกลางวัน ระหว่างเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
 ๕. รับประทานอาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ตัวอย่าง หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วมการอบรม



ที่.....

ที่ทำการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย (สำเนาหนังสืออนุมัติให้เปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ) จำนวน.....ฉบับ

ตามที่.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....ได้ให้บุคลากรในสังกัดลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม
โครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่.....
ระหว่างวันที่.....โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมฯ นั้น

เนื่องจากนาย/นาง/นางสาว.....ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมฯ
ตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่กำหนดได้ จึงขอเปลี่ยนแปลงให้นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....เข้าร่วมอบรมแทน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำนัก/กอง.....

กลุ่ม/ฝ่าย.....

โทร.....

โทรสาร.....