



ที่ พร ๐๐๓๗.๒/ว ๒๕๐๖

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบุรีมร์ พร ๕๔๐๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง โครงการสัมมนามาตรฐานทั่วไปด้านการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕  
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐.๘๐๙.๒/ว๑๒๕๔  
ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการสัมมนามาตรฐาน  
ทั่วไปด้านการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ให้แก่ พนักงานเทศบาล  
ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลของเทศบาลทุกแห่งทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น ๒,๐๘๕ คน โดยแบ่งการสัมมนา  
ออกเป็น ๗ รุ่น สำหรับจังหวัดแพร่ เข้าร่วมโครงการฯ ในรุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมทิวลิปแลนด์  
อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์จึง  
ขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ โดยคัดเลือกพนักงานเทศบาลผู้ปฏิบัติงานด้านบริหารงานบุคคล  
ของเทศบาลทุกแห่งภายในจังหวัด เทศบาลละ ๑ คน เข้าร่วมสัมมนาตามวัน เวลา และสถานที่ ๆ กำหนด โดยแจ้ง  
รายชื่อตามแบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาฯ ไปยังสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๒๘  
พฤษภาคม ๒๕๕๕ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ , ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔-๕ ต่อ ๑๙

๒. ให้แจ้งผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ กรณีมีเหตุจำเป็นไม่อาจเข้าสัมมนาฯ ได้ ก็ให้มอบหมายพนักงาน  
เทศบาลท่านอื่นที่มีความเหมาะสมเข้าร่วมสัมมนาฯ แทน สำหรับการแต่งกายในการเข้าสัมมนากำหนดให้แต่งกาย  
ด้วยชุดสุภาพ

๓. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะรับผิดชอบเฉพาะค่าอาหาร ในระหว่างการประชุมสัมมนาฯ  
สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมทั้งก่อนและหลังเสร็จสิ้นโครงการฯ นั้น ให้ผู้เข้า  
ร่วมโครงการฯ เบิกจ่ายจากต้นสังกัด  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลในพื้นที่ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสี คำภีร์ธมโม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น  
โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๘

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการสัมมนามาตรฐานทั่วไปด้านการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕  
เทศบาล .....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	อำเภอ	เบอร์โทรศัพท์
๑.			เทศบาล.....		

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ปลัดเทศบาล.....

หมายเหตุ จัดส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการสัมมนา ฯ ตามที่กำหนดไว้ข้างต้นให้ สถ.จ.แพร่ ภายในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ , ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔-๕ ต่อ ๑๙