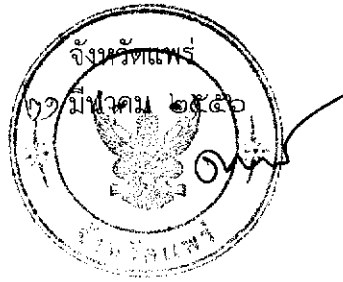




ที่ พร ๐๐๒๓.๔/ว ส/๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน (หลักสูตร ๗ วัน) รุ่นที่ ๓๑ ระหว่าง วันที่ ๑๒ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ (เลื่อนจากระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๕๖) จึงขอให้แจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งผ่านหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น(หลักสูตร ๕ วัน) แล้ว และมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๘,๐๐๐ บาท จากต้นสังกัดแล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทยตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับและสำเนาใบรับฝากเงินไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนถึงกำหนด ส่วนผู้ที่ได้อินคาลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมระหว่าง วันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๕๖ แล้ว ให้เข้ารับการอบรม ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ได้ สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบและเรื่องร้องทุกข์  
โทร/โทรสาร ๐ ๕๔๕๓ ๔๑๑๙ ต่อ ๑๓ และ ๒๕

Nguyen



จังหวัดเชียงใหม่  
ที่ ๑๒๖  
๒๑ ต.พ. ๒๕๕๖  
๑๕.๐๐

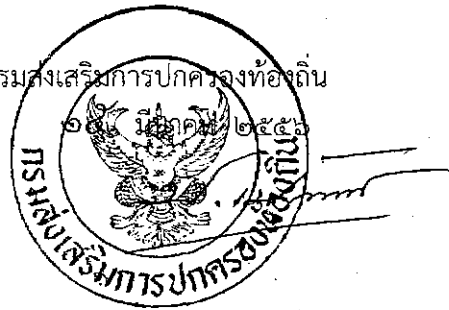
ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๗๓๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด แพร่

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๐๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๕๖ แจ้งการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๗ วัน) โดยความร่วมมือจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๖๗ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๖ แจ้งเลื่อนการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มกราคม ๒๕๕๖ ออกไปเป็น ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ขอเรียนว่า การฝึกอบรมรุ่นดังกล่าว นับเป็นรุ่นที่ ๓๑ ของหลักสูตร ขอได้โปรดแจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งผ่านหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) แล้ว และมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๘,๐๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่าง/ค่าใช้สอยที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบพร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และ สำเนาใบรับฝากเงิน ไปยัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนถึงกำหนด เพื่อแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง ส่วนผู้ที่ได้โอนค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรมระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มกราคม ๒๕๕๖ แล้ว ให้เข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ได้ สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม  
หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖  
(หลักสูตร ๗ วัน)  
รุ่นที่ ๓๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖  
ณ โรงแรมเดอะแอดิคาซี ถนนงามวงศ์วาน ซอย ๒๑ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

-----

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....  
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../.....  
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการฝึกอบรม
๒. (ชื่อหน่วยงาน).....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ  
เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๘,๐๐๐ บาท (รวมค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหาร  
ว่าง/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....  
เมื่อวันที่.....ไปโอนเลขที่.....แล้ว  
และยินดีสนับสนุนค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการด้วย
๔. ข้อมูลอื่น.....  
.....

ลงชื่อ ผู้อนุญาต  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ส่งทางโทรสารก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๓๕

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)  
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คณะกรรมการสอบสวน ประจำปี 2556 รุ่นที่ 32 (รุ่น 31)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	2	3	2
---	---	---	---	---	---

- 000 - รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :

จังหวัด :



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่

สาขา

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	2	3	2
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัสอบรม/สัมมนา/สอบ

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -8,000- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : แปดพันบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก