



ที่ พร ๐๐๒๓.๒/ว ๒๕๕๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ , สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และ
สำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

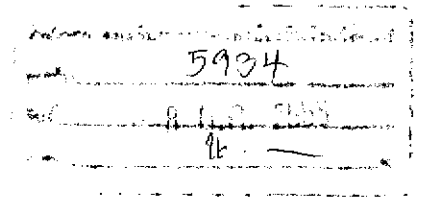
ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” โดยในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ จะมีการฝึกอบรมจำนวน ๑ รุ่น ในรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพฯ นั้น

เพื่อให้โครงการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งประชาสัมพันธ์ ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจทราบ รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๕๕ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอแจ้งให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐๕๔-๕๓๔๑๑๙ ต่อ ๑๗
โทรสาร ๐๕๔-๕๓๔๑๑๙ ต่อ ๑๙



๒๕๕๖ ๒๐๑)

ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๕๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๙ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ ประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคล ส่วนท้องถิ่น” โดยในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ จะมีการฝึกอบรม จำนวน ๑ รุ่น ในรุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ (รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๘๐๒) ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้) ค่าลงทะเบียน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑, ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ เพื่อจัดทำบัญชีและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด ในกรณี ให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๐๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๙ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑



ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ตารางการอบรมโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แผนการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ใบแจ้งการชำระเงินฯ	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” มาได้ระยะเวลาหนึ่ง ปรากฏว่ามีข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นจำนวนมากที่สมัครเข้ารับการอบรม แต่ไม่ได้รับการคัดเลือกเข้าอบรม เนื่องจากเกินจำนวนที่จะเข้าอบรมได้นั้น

เพื่อให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน หลักเกณฑ์ วิธีการ เทคนิคและวิธีการแก้ปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับเปลี่ยนทักษะและแนวความคิด เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น อันจะเกิดประโยชน์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยรวม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจได้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรมฯ ในห้วงเดือนพฤษภาคม - กันยายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อจะได้จัดทำบัญชีรายชื่อผู้เข้าอบรมในแต่ละรุ่นและแจ้งให้เข้ารับการอบรมต่อไป โดยให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๐๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

ทั้งนี้ วิธีการลงทะเบียนให้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โอนเงินค่าลงทะเบียนเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ปะริสุทโธ เหมทานนท์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๓

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2555

1. ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1.1 ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
อบต./เทศบาล/อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ (อปท.).....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....

1.3 ประวัติการฝึกอบรม

(1) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....
(2) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

1.4 วันที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....

2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้ารับการอบรม

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 7,000 บาท ,ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต/อนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง นายก/ปลัด อปท.....

หมายเหตุ ให้ อปท.ส่งใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ ไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา ดุสิต กทม. 10300 เพื่อ
จัดทำบัญชีผู้เข้ารับการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331 กด 18 , 02-2415637 ต่อ 18)
08-0912-2618 E-mail : dla0809_5@dla.go.th

**คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

รหัสหลักสูตร 9938 : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ โดยกรอกในช่องว่าง
2 ช่องหลัง

9	9	3	8		
---	---	---	---	--	--

เช่น รุ่นที่ 1 ให้กรอก 01 หรือรุ่นที่ 2 ให้กรอก 02 เป็นต้น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมการอบรม - ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ

ชื่อหน่วยงาน - ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. / เทศบาล / อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ สังกัดอยู่

อำเภอ - ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

จังหวัด - ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

รหัสหน่วยงาน - รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก
โดยสามารถเปิดดูได้จาก <http://www.dla.go.th/> หรือ
บัญชีรหัส อปท. <http://www.dla.go.th/work/IDlocal.xls>

เช่น
อบจ.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

2	8	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

4	8	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

 เป็นต้น

หมายเหตุ

1. ผู้เข้าโครงการฝึกอบรมฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น
1 ใบ ต่อการลงทะเบียน 1 คน
2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน 10 บาท ต่อรายการ กล่าวคือ
ค่าลงทะเบียนคนละ 7,000.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 7,010.- บาท
3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ 2 ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับฝากเงิน
และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการ
ส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท 0808 4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552
4. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02 2415637, 08-0912 2618

ตารางโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"
ระหว่างเดือนตุลาคม 2555 - กันยายน 2556 ณ โรงแรมเมืองตากสูงพรมพนาครและจังหวัดที่หนะละสม

วันที่	09.00 - 10.00	10.00 - 10.30	10.30 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 17.00	17.00 - 18.00	18.00 - 20.00
วันที่ 1	ลงทะเบียน	พิธีเปิด	แนะนำโครงการพัฒนาทรัพยากร และบรรยายเกี่ยวกับศึกษารับบริหารงาน บุคคลในองคค	ทดสอบความรู้พื้นฐาน	ร่าง พบท รงบภูมิบ	ศึกษางานด้านที่วทหน้า ข้าราชการ อบท (1)	18.00 - 20.00 กิจกรรม
	งานศพ			การบริหารงานบุคคลของ อบท	บริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ของ อบท		
วันที่ 2	09.00 - 12.00 คุณมยที่เกี่ยวกับ้องกับ การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น			13.00 - 16.00 การทำงานศพทต อบท การจัดตั้งสำทง/ กองมย การวางแผนอัตรากำลัง การจัดโครงสร้างและบริหารงานคตต้นทง	18.00 - 18.00 ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและรคทศทง		19.00 - 20.00 กิจกรรมกลุ่ม
	วันที่ 3	09.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 18.00	18.00 - 18.00
การบริหารและแต่งตั้ง การอ้อมระดับ การโอน การย้าย การรับโอน			การบริหารและแต่งตั้ง การอ้อมระดับ การโอน การย้าย การรับโอน (ต่อ)	การประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและรคทศทงการบรรจุ แต่งตั้ง การโอนและอัตรารอ้อมระดับ			ศึกษางานด้านที่วทหน้า ข้าราชการ อบท (2)
วันที่ 4	08.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 18.00	18.00 - 18.00	19.00 - 20.00
	การอ้อมแรงงท การอ้อมคตเลือก การคตเลือก กระบวนการอ้อมนองคกษทกรองส่วน้องทง		การคตเลือก การอ้อมคตเลือก	การประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและรคทศทงการอ้อมแรงงท การอ้อมคตเลือก คตเลือก			ศึกษางานด้านที่วทหน้า ข้าราชการ อบท (3)
วันที่ 5	08.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 17.00	17.00 - 17.00	18.00 - 20.00
	การบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างประจํา และพนักงานงค		ศึกษางานปัญหา	ทดสอบคตอ้อมรอง ความบงนอ้ออชท			ศึกษางานคต

1. พัคคบ้ประททททอาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงล้ เวลา 10.00 - 10.10 น. และช่วงป้ยเวลา 15.00 - 15.10 น.
 2. การประชุมแบ่งกลุ่มย่อยคตเลือกคตเลือกโดยวิทยทกรของ คท บค. การคตเลือกการปกครองท้องถิ่น
 3. กททคตเลือกการอ้อมน้ อองมคทเปลี่ยนแผนล้คตเลือกคตเลือก

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา
ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ตำแหน่ง _____

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	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัสหน่วยงาน / เลขประจำตัว					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 7,000.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : เจ็ดพันบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____