



ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๔๔๗๑

ศาลากลางจังหวัดเพร  
ตานนไซยบูรณ์ พร ๕๕๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๕๓

เรื่อง การคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ ๕๐

เรียน นายอำนาจอ้วงกาวงศ์ นายอำนาจอ้วงชี้น

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๗.๔/ว๙๙๙๗ ลงวันที่ ๒ มีนาคม

๒๕๕๓

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ ๕๐ ระหว่างวันที่ ๕ – ๖ มกราคม ๒๕๕๓ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (คลองทาก) หอประชุมอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี มหาดไทย ถนนรังสิต - นครนายก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี และได้คัดเลือกตามบัญชีรายชื่อที่แนบ เข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นดังกล่าว

ในการนี้ จึงขอให้อำนาจอ้วงชี้นได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรดังกล่าวดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเดินทางไปรายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ในวันอังคารที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๓ ระหว่างเวลา ๐๗.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับ แขนยาว

๒. หากผู้ได้รับการคัดเลือกยังไม่ได้โอนเงิน ให้โอนเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๓๐,๕๐๐ บาท (สามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยตามแบบที่แนบมาพร้อมนี้ ก่อนการฝึกอบรม ๑๕ วัน โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้แบบการโอนเงินค่าลงทะเบียน เป็นหลักฐานการรับเงินค่าลงทะเบียนแทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้ทำความสะอาดกับกรมบัญชีกลางเรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค ๐๑๒๗/๐๗๗๗๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนก่อนจะได้รับการพิจารณาให้เข้ารับการอบรมเป็นลำดับแรก

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเลือดไก วงศ์ไหญ์)  
ห้องถิ่นจังหวัดเพร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร/โทรสาร. ๐-๕๕๕๓-๕๕๐๔-๕ ต่อ ๑๑

๗๖, ๗๐.

๙๙

- 7 ส.ค. ๒๕๕๓  
ที่ นท ๐๘๐๓.๔ / ๒๕๕๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตที่ ๑๔ หมู่ที่ ๑๔ บ้านป่าสัก ตำบลป่าสัก อำเภอป่าสัก จังหวัดแพะ

เลขที่ ๕๒๙๓

วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๕๓

เวลา ๑๔.๐๐

๒๗

ธันวาคม ๒๕๕๓

## เรื่อง การรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าอบรม
  ๒. แบบโอนเงินค่าลงทะเบียน
  ๓. เอกสารการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ชุด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ ๔๐ ระหว่างวันที่ ๕ - ๖ มกราคม ๒๕๕๔ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (ศสอท.) หมู่บ้านชนบท ๑๐๐ บ้านหนองบัว ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านบึง จังหวัดปทุมธานี และได้คัดเลือก ..... (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ) .....เข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นดังกล่าว จึงขอความร่วมมือดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ไปรายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันอังคารที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔ ระหว่างเวลา ๐๗.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีภากีก็อพปัน แขนยาว

๒. หากผู้ได้รับการคัดเลือกยังไม่ได้โอนเงิน ให้โอนเงินชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมคนละ ๓๐,๕๐๐.- บาท (สามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ก่อนการฝึกอบรม ๗๕ วัน โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะใช้แบบการโอนเงินค่าลงทะเบียน เป็นหลักฐานการรับเงินค่าลงทะเบียน แทนใบเสร็จรับเงิน โดยได้รับอนุญาตจากกรมบัญชีกลางเรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๔๗๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนก่อนจะได้รับการพิจารณาให้เข้ารับการอบรมเป็นลำดับแรก

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสาวดา ยุรยาทร ผู้อำนวยการโครงการ โทรศัพท์ ๐๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘ หรือสามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ [WWW.THAILOCALADMIN.GO.TH](http://WWW.THAILOCALADMIN.GO.TH) แบบเนอร์ ข้อมูลข่าวสาร หัวข้อ ข่าวฝึกอบรม สพบ. และ [WWW.LPDI.GO.TH](http://WWW.LPDI.GO.TH)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย กิติกุลานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ส่วนบริหารงานฝึกอบรม

โทร. / โทรสาร ๐-๒๕๗๗-๔๗๐๗-๘

พิริยังส่าหวันพิเศษสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่าร่วมบัตร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อห้องสักยศ เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ 40

รหัสหนังสักยศ - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

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

ชื่อ - สถานที่เข้ารับการพิกบัตร

ตำแหน่งผู้เข้ารับการพิกบัตร.....

ชื่อหน่วยงาน : .....

อำเภอ : ..... จังหวัด .....

X

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



ธนาคารกรุงไทย

รุ่นที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สาขา.....

ชื่อห้องสักยศ เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ 40

รหัสหนังสักยศ - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

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

รหัสหนังสักยศ รหัสรุ่น

ชื่อ - สถานที่เข้ารับการพิกบัตร.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการพิกบัตร.....

ชื่อหน่วยงาน : .....

อำเภอ : ..... จังหวัด .....

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) : 

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

รหัส อ.บช./เทศบาล/บต.

จำนวนเงินค่าเช่าร่วมบัตร (ตัวเลข) ..... 30,500 บาท.....

จำนวนเงินค่าเช่าร่วมบัตร (ตัวหนังสือ) ..... (สามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน).....

- ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคารกรุงไทย 10 บาท / รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝ่าย.....

ไทรศรีพงษ์ ผู้นำฝ่าย.....

รายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน รุ่นที่ ๔๐

ระหว่างวันที่ ๕ - ๒๙ มกราคม ๒๕๕๕

ณ อาคารหอประชุมอนุสรณ์ ๑๐๐ ปีมหาดไทย (คลองหก) ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

ที่	จังหวัด	อำเภอ	สังกัด	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๓๔	น่าน	นาหมื่น	อบต. ปิงหลวง	นาง รพีพัฒน์ สีรีษา	
๓๕	น่าน	แม่จรุ่ม	อบต. น้ำพวง	นาย ไฟชัย รัตนາ	
๓๖	บุรีรัมย์	เมือง	อบจ. บุรีรัมย์	นาย เรืองเดช ศิลา	
๓๗	บุรีรัมย์	คุนძอง	อบต. ตูมใหญ่	นาย ธรรมรัช ยันรพา	
๓๘	ปทุมธานี	สามโคก	อบต. เชียงราษฎร์	น.ส. เนตรนภา ถادวิจิตร	
๓๙	ประจำวันคีรีขันธ์	ทับสะแก	อบต. อ่างทอง	ว่าที่ ร.ต. อัชนา ประมาณ	เปรมศิริ
๔๐	ประจำวันคีรีขันธ์	หัวหิน	ทต. หนองพลับ	น.ส. พิไลพร ทองอาษา	
๔๑	ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	อบต. เขาไม้แก้ว	น.ส. รุ่งมนี ดำเนหง	
๔๒	ปราจีนบุรี	ศรีมหาโพธิ	อบต. ศรีมหาโพธิ	นาง เทียมทอง ศรีคราม	
๔๓	พระนครศรีอยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	อบต. ภูเขาทอง	นาย โนเสวฐ ยืนยั้ง	
๔๔	พระนครศรีอยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	อบจ. พระนครศรีอยุธยา	น.ส. นาภญา เกตุมนี	
๔๕	พังงา	เกาะยาว	อบต. พรุใบ	นาย ฤทธิ์ หมุทอง	
๔๖	พังงา	ท้ายเหมือง	อบต. บางทอง	น.ส. วาสนา ตองกิ่งแดง	
๔๗	พัทลุง	ศรีนคินทร์	ทต. อ่างทอง	นาง มาลี จุดคง	
๔๘	พิจิตร	ตะพานหิน	อบต. ตะขบ	นาง สุกัลสินี ศรีสุรักษ์	
๔๙	พิษณุโลก	เมือง	อบต. วัดจันทร์	นาง สุรีรักษ์ ธนุศร	
๕๐	พิษณุโลก	เมือง	อบต. สมอแข	น.ส. สุพัตรา มะโนรา	
๕๑	เพชรบูรณ์	บึงสามพัน	อบต. ซับไม้แดง	น.ส. ประชาติ เชื่อนุ่น	
๕๒	เพชรบูรณ์	บึงสามพัน	อบต. สาระแก้ว	นาง สุกัตรา สุรินต์	
๕๓	แพรฯ	ร่องกรวง	อบต. น้ำเลา	นาง วิไลวรรณ ทะตัน	
๕๔	แพรฯ	วังชัน	อบต. นาพูน	น.ส. มัชยา เพชรหายู	
๕๕	มหาสารคาม	เมือง	อบต. ดอนหว่าน	นาย สามารถ ศรีพัฒนาวงศ์	
๕๖	แม่ฮ่องสอน	ชุมยวน	อบต. ชุมยวน	น.ส. น้ำธิชา ใบปลอด	
๕๗	แม่ฮ่องสอน	เมือง	อบต. หมอกจำแป๊	นาย อนุสรณ์ ชัยศิริ	
๕๘	แม่ฮ่องสอน	เมือง	อบจ. แม่ฮ่องสอน	น.ส. สุเนตร ผันอุตมะ	
๕๙	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	อบต. โทรา	น.ส. สายทอง สาแก้ว	
๖๐	ร้อยเอ็ด	ทุ่งเขาหลวง	อบต. มะบ้า	น.ส. ชนิดา เพ็งประสภาพ	
๖๑	ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	อบต. หัวโคน	นาย บุญจันทร์ พูลสุข	
๖๒	ระยอง	เมือง	อบจ. ระยอง	น.ส. พิมพิศา คงเวช	
๖๓	ราชบุรี	ปากท่อ	อบต. วังมะนาว	นาง นวกรณ์ ทองดี	
๖๔	ราชบุรี	โพธาราม	อบต. สร้อยฟ้า	น.ส. อังคณา สุภาพ	
๖๕	ลำปาง	ห้างฉัตร	อบต. วอแก้ว	นาย กฤษฎา เทพภาค	

## หนังสือต้อนยินดีเข้ารับการฝึกอบรม

ตามที่สถานบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน  
ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร.....รุ่นที่.....  
ระหว่างวันที่.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... อีกเอย..... จังหวัด.....  
นายเชษฐ์ไกรศรีทศติําโดยตรง สำนักงานไกร.....  
ไกรศรี..... ไกรศรีทศติํา.....

- ขอรับการเข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่.....
- ไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นนี้  
และมีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....  
หรือ รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....  
หรือ รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....  
(ระบุรุ่นที่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดเข้าอบรมต่อไป คูณการฝึกอบรมได้ที่  
[www.thallocaladmin.go.th](http://www.thallocaladmin.go.th) โดยคลิกที่ข้อมูลข่าวสาร และคลิกที่ชื่อฝึกอบรม ทราบ.)

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

ขอรับรองว่าผู้สมัครดำรงตำแหน่งตามที่ระบุข้างต้นจริงและอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
นาย.....

นายเหตุ ส่งหนังสือต้อนยินดีได้

1. ทางไปรษณีย์สั่งถึง สถานบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน อาคารหอประชุมอนุสรณ์ 100 ปี  
มหาดไทย ต.รังสิต - นครนายก อ.ปัญญารี จ.ปทุมธานี 12110 (ก่อนการอบรม 10 วัน)
2. สั่ง FAX 0-2577-4707-8 และ 0-2577-6615 สอบถามเพิ่มเติม 0-2577-4575  
(กรณีสั่ง FAX และสั่งไปรษณีย์ตามไปด้วย)



ที่ .....

สำนักงาน.....  
ถนน.....

2553

เรื่อง ส่งตัวบุคลากรท้องถิ่นเข้ารับการอบรมหลักสูตร.....  
 เรียน ผู้อำนวยการสถานบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
 ยังดึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ นก 0807.3/ว..... ลงวันที่ .....

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถานบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น จัดให้มีการ  
 ฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่นในหลักสูตร..... รุ่นที่.....  
 ระหว่างวันที่ ..... ณ .....

นี้  
 องค์กรบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/ องค์กรบริหารส่วนตำบล.....  
 ขอส่งตัว (นาย/ นาง/ นางสาว) ..... ตำแหน่ง.....  
 ระดับ ..... เข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่าเป็นผู้คิดร่างคำแนะนำที่ระบุไว้จริง  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายก.....

นายเหตุ - ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอื่อนั้นซื้อสั่งตัวมาวันรายงานตัว

## การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

การรายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ในหนังสือเรียกตัว

### การเตรียมตัวให้ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดเพื่อเป็นแนวทางเดียวกัน ดังนี้

1. ภาพถ่ายเครื่องแบบหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
2. (ชาย) เสื้อเชิ้ตขาวแขนยาว การเงงขายาวสีดำหรือกรมท่า อายุ 3 ชุด
3. (หญิง) เสื้อเชิ้ตสีขาวแขนสั้นยาว กระโปรงสีดำหรือกรมท่า อายุ 3 ชุด
4. รองเท้าหนังหุ้มส้น/หุ้มข้อ สีดำ
5. การเงงรวมสีดำหรือกรมท่าขาว อายุ 2 ตัว
6. เสื้อกีฬาสีขาว แขนสั้นมีปก อายุ 2 ตัว
7. รองเท้าผ้าใบสีขาว / ถุงเท้าสีขาว สำหรับออกกำลังกายภาค เช้า
8. อุปกรณ์เครื่องเล่นกีฬาตามถนัด
9. ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
10. เครื่องแบบสีกาเก็คอพันแขนยาว (สำหรับพิธีเปิด – ปิด)

### การแต่งกายระหว่างการฝึกอบรม

ชาย แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนยาว ผูกเนคไทของสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน  
การเงงสีดำ หรือกรมท่า

หญิง แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาว กระโปรงสีดำ หรือกรมท่า ผูกเนคไทของ  
สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน

สำหรับสุภาพสตรีที่ดังครรภ์ให้สวมชุดคัลมห้องความยาวคลุมเข่า สีสุภาพ  
(ความสูงสไกล์เคียงสีกาเก็ต 1 ชุด สำหรับพิธี เปิด – ปิด)

สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน จัดเตรียมเนคไทสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน

### การชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละหลักสูตร เพื่อมีให้เกิดปัญหาในเบิกจ่าย

1. ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิน ชำระโดยการโอนเงินเข้าบัญชีผ่านจุดให้บริการ  
(Counter Service) ได้ที่ธนาคารกรุงไทย ตามแบบฟอร์มที่แนบ สำหรับ “รหัสหน่วยงาน(Ref.No.2)” ตรวจสอบได้  
[www.thailocaladmin.go.th](http://www.thailocaladmin.go.th) ตลอดนี้ บริการ อบท. หัวข้อ “รหัส อบท. สำหรับฝึกอบรม”
2. ให้ อบท. ใช้แบบใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ เป็นหลักฐานค่าลงทะเบียน  
แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถินได้รับอนุมัติจากกรมบัญชีกลางแล้ว
3. การณ์หลักสูตรที่มีผู้สมัครเป็นจำนวนมาก สถาบันฯ จะพิจารณาให้ผู้ที่โอนเงิน  
ค่าลงทะเบียนแล้ว เข้ารับการอบรมก่อน

แผนที่สถาบันพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น อาคารอะปะชูมอนส์รานด์ 100 ปีมหาดไทย(คลองหา)

ท.รังสิต - นนทบุรี อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

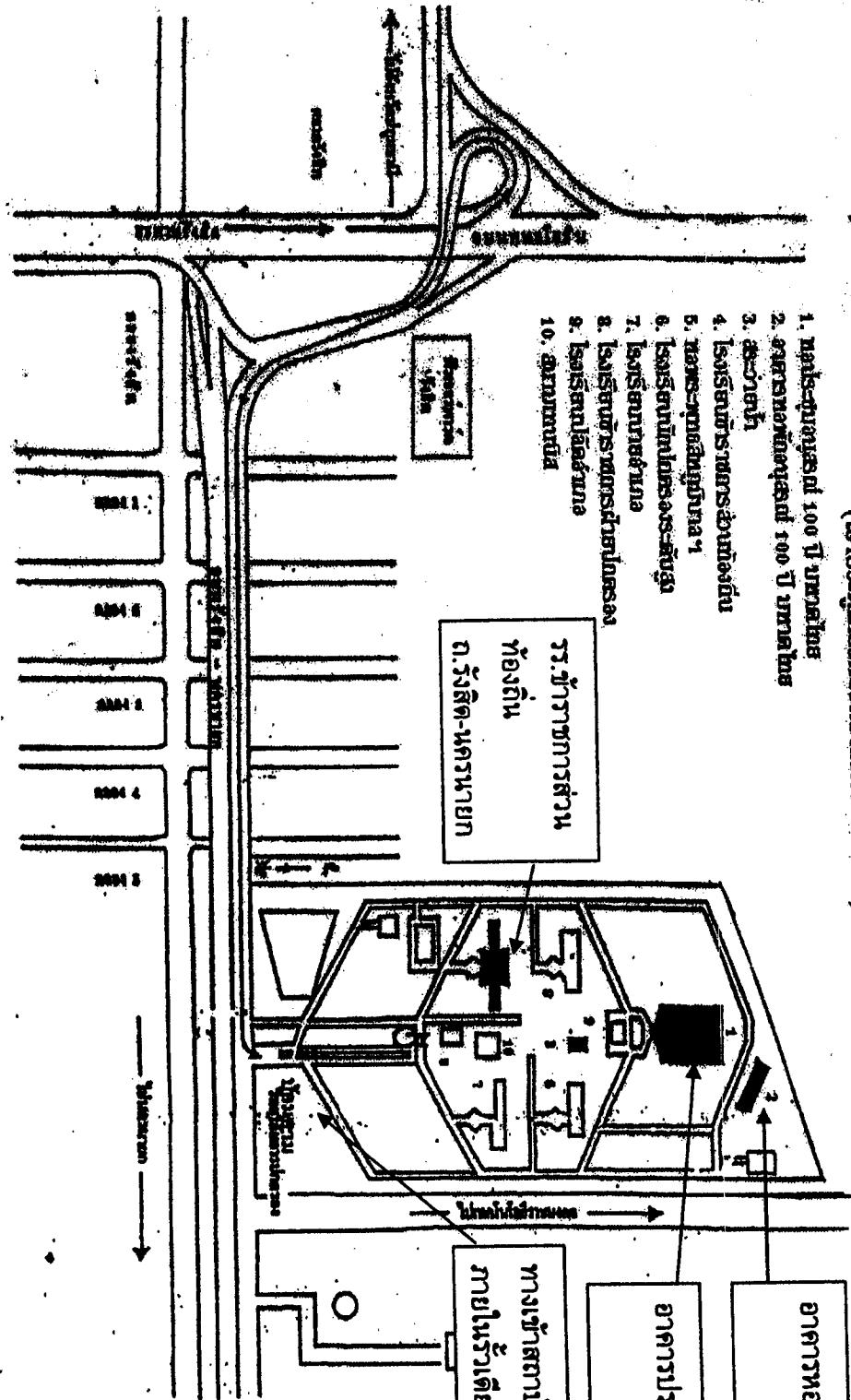
(แสดงไปยังศูนย์บริการและสำนักงานป้องกันฯ)

1. ถนนสุขุมวิทสาย 100 ปี มหาดไทย
2. ถนนสุขุมวิทสาย 100 ปี มหาดไทย
3. ถนนสุขุมวิทสาย 100 ปี มหาดไทย
4. โครงการพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น
5. ถนนสุขุมวิทสาย 100 ปี มหาดไทย
6. สถาบันพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น
7. สถาบันพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น
8. โครงการพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น
9. โครงการพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น
10. สถาบันพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น

อาคารอะปะชูมอนส์รานด์ 100 ปี มหาดไทย

ทางเข้าสถาบันพัฒนาคุณภาพท้องถิ่น  
ภายในรั้วเดิมบ้านเดิมที่อยู่ติดกัน

ท.รังสิต-นนทบุรี  
อาคารอะปะชูมอนส์รานด์ 100 ปี มหาดไทย





สำเนาเอกสารที่ได้รับ  
เอกสารที่ได้รับ  
วันที่ 26 พ.ย. 2552

# ด่วนที่สุด

ที่ นก 0427/ บพช

เบอร์ที่ส่งมาครั้งที่ 4

กรมป่าไม้ชีกolan

ถนนพระราม 6 กม. 10400

14 ธันวาคม 2552

๑๔๒๔๖๙	๑๕๒๒
หน้ารับ.....	.....
วันที่ - 2 ธ.ค. 2552	
เวลา.....	

เรื่อง ขอให้ความเห็นชอบในการบริหารงานป่าสงวน

เรียน ผู้อำนวยการป่าสงวนการป่าสงวนท้องถิ่น

ดังนี้ หน้าที่ด้านการดูแลรักษาป่าสงวนท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ นก 0803/1454 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2552

ตามหนังสือที่ทางด้าน กรมดูแลรักษาป่าสงวนท้องถิ่นแจ้งว่า กรมป่าไม้ชีกolan ได้อนุมัติให้ป่าสงวนแห่งชาติไทย จังหวัด (มหาสารคาม) เดินรับใช้ระบบจัดหางบประมาณจากศูนย์กลางจัดซื้อจัดจ้างเพื่อรับการดูแลรักษาป่าสงวนท้องถิ่น และให้ใช้เดินนาไปรับฟ้าเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP ฝ่ายที่ 1) ของธนาคารฯ เป็นหลักฐานการรับเงินก่อจัดหางบประมาณในแต่ละรับเงินที่จะดำเนินต่อไปแก่ผู้ดูแลห้องเยือน แม้เมืองจากห้องเยือนการรับชำระเงินทั้งหมด ทางธนาคารฯ จะรับเงินก่อจัดหางบประมาณ ทั้งนี้ “ในรับชำระเงินท่าชาระระบุไปกดและดำเนินการ” เป็นหลักฐานการรับเงินท่าชาระที่ต้องดำเนินการรับชำระเงินและใบเสร็จรับเงิน ดังนั้น จึงขออนุมัติให้เดินนา “ในรับชำระเงินท่าชาระระบุไปกดและดำเนินการ” หรือเดินนาหลักฐานการรับชำระเงินที่ “เป็นหลักฐานการรับเงินท่าชาระระบุไปกดและดำเนินการ” ที่ได้รับเงินก่อจัดหางบประมาณเดือนธันวาคม 2551 ตามที่ได้แจ้งไว้ด้านล่างนี้

กรมป่าไม้ชีกolan ได้นำเสนอกราฟตรวจสอบการหักภาษี ณ ที่ดินที่ได้รับอนุมัติให้กับดูแลรักษาป่าสงวนท้องถิ่น ให้ “ในรับชำระเงินท่าชาระระบุไปกดและดำเนินการ” เป็นหลักฐานการรับเงินท่าชาระที่ต้องดำเนินการรับชำระเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP ฝ่ายที่ 1)

ดังนี้

กลุ่มท่องเที่ยวในประเทศป่าสงวน  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๓๘ ๖๓๒๖

ผู้อำนวยการป่าสงวนท้องถิ่น  
ผู้อำนวยการป่าสงวนท้องถิ่น  
ผู้อำนวยการป่าสงวนท้องถิ่น