



ที่ พร 0037.5/ ว160

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ , สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเด่นชัย

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่าให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นผู้มีรายชื่อ(ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) กรอกแบบตอบรับเพื่อเข้ารับการสัมมนาตามโครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการด้านการตรวจสอบการเงิน การคลัง สำหรับผู้ตรวจสอบภายในขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ 7-12 มิถุนายน 2553 ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง หัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ โดยให้จัดส่งแบบตอบรับให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ 25 พฤษภาคม 2553 หรือทางโทรสารหมายเลข 0-2241-5646

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ
โทร.0-5453-4119 ต่อ 23

แบบตอบรับเข้าร่วมการสัมมนาเชิงปฏิบัติการด้านการตรวจสอบการเงิน การคลัง
ของผู้ตรวจสอบภายในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ระหว่างวันที่ 7 – 12 มิถุนายน 2553

ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ

ตามที่กองตรวจสอบระบบการเงินบัญชีท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ได้คัดเลือกข้าพเจ้าเข้ารับการสัมมนาเชิงปฏิบัติการด้านการตรวจสอบการเงิน การคลัง ของผู้ตรวจสอบ
ภายในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด (อบต./เทศบาล/อบจ.).....

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....

E-Mail.....

ขอยืนยันเข้ารับการสัมมนาโครงการฯ ดังกล่าว ในวันที่.....ระหว่างวันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

ขอให้จัดส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการสัมมนาฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่
25 พฤษภาคม 2553 หรือทางโทรสารหมายเลข 0-2241-5646 หากไม่ส่งภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่า
ลละสิทธิ หรือมีข้อสงสัยโปรดสอบถามที่กลุ่มงานพัฒนาระบบการตรวจสอบ กองตรวจสอบระบบการเงิน
บัญชีท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทรศัพท์ 081-9378166 , 085-2040405