



ที่ พร ๐๐๓๗.๒/ว ๒๒๑๐

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๔๑ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๕

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” เพิ่ม จำนวน ๑ รุ่น รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมเอส ดี อเวนิว กทม. (รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๘๐๕)

เพื่อให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน หลักเกณฑ์ วิธีการ เทคนิคและวิธีการแก้ปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับเปลี่ยนทักษะและแนวความคิด เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น อันจะเกิดประโยชน์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยรวม จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน(ตามเอกสารที่แนบท้าย) ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๕๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ หรือ E-mail:dla๐๘๐๙\_๕@dla.go.th ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เพื่อจัดทำบัญชีและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนดรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

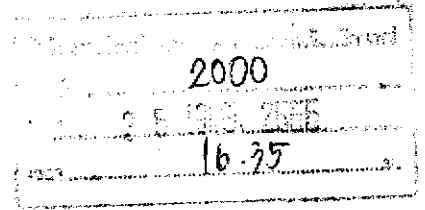
(นายเสรี คำภีร์ธัมโม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น  
โทร.๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๘

๘๖๘๘



ที่ มท ๐๔๐๙.๔/ว ๕๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดูลิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๔๐๙.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ตารางการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” เพิ่ม จำนวน ๑ รุ่น คือ รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๖ – ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมเอส ดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร (รหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๔๐๕)

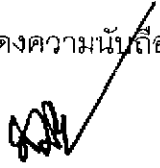
เพื่อให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน หลักเกณฑ์ วิธีการ เทคนิคและวิธีการแก้ปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับเปลี่ยนทักษะและแนวความคิด เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น อันจะเกิดประโยชน์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยรวม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (ตามเอกสารที่แนบท้ายพร้อมนี้) ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๔ หรือ E-mail : [dla๐๔๐๙\\_๕@dla.go.th](mailto:dla๐๔๐๙_๕@dla.go.th) ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เพื่อจัดทำบัญชีและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด ในกรณี ให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๖,๘๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ให้โอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ โดยต้องชำระเงิน  
ค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการ  
อบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ ปะริสุทโธ เหมทานนท์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

**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 รุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม**

รุ่นที่.....

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

**2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้ารับการอบรม**

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 6,800 บาท , ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น

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

**หมายเหตุ** ให้ อปท.ส่งใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ ไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา ดุสิต กทม. 10300 ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2555 เพื่อจัดทำบัญชีผู้เข้ารับการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331 กด 18 , 02-2415637 ต่อ 18) 08-0912-2618 E-mail : dla0809\_5@dla.go.th

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 : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัสของ/เทศบาล/อบต.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,800.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันแปดร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

**คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม  
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

รหัสหลักสูตร 9938 : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

\*\*\*\*\*

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ โดยกรอกในช่องว่าง  
2 ช่องหลัง 

9	9	3	8	0	5
---	---	---	---	---	---

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม " ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ  
ชื่อหน่วยงาน " ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. / เทศบาล / อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วม  
โครงการฝึกอบรมฯ สังกัดอยู่

อำเภอ " ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

จังหวัด " ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

รหัสหน่วยงาน " รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก  
โดยสามารถเปิดดูได้จาก <http://www.dla.go.th/> หรือ  
บัญชีรหัส อบปท. <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 6,800.- บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 6,810.- 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. หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02-2415637, 08-0912-2618

\*\*\*\*\*

ตารางโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น" รุ่นที่ 5

ระหว่างวันที่ 6 - 10 สิงหาคม 2555 ณ โรงแรม เอส ดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร

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	19.00 - 20.00	
วันที่ 1	ลงทะเบียน รายงานตัว	พิธีเปิด	แนะนำโครงการพัฒนาศักยภาพ และบรรยายทิศทางการบริหารงาน บุคคลในอนาคต	ทดสอบความรู้พื้นฐาน การบริหารงานบุคคลของ อบต. ของ อบท.	ร่าง ระเบียบ บริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ของ อบท.	เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (1)	กิจกรรม	
	วันที่ 2	09.00 - 12.00	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น	13.00 - 16.00	16.00 - 18.00	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและข้อถก การจัดทำแผนอัตรากำลัง กำหนดขนาด อบท.	19.00 - 20.00	กิจกรรมกลุ่ม
วันที่ 3	08.30 - 10.00	10.00 - 12.00	การบรรจุและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	การประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและศึกษาการบรรจุ แต่งตั้ง การโอน การย้าย การรับโอน (ต่อ)	19.00 - 20.00	เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (2)
	วันที่ 4	08.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	การประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและศึกษาการสอบแข่งขัน การโอนและการเลื่อนระดับ	19.00 - 20.00	เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (3)
วันที่ 5	08.30 - 10.00	10.00 - 12.00	การสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก การคัดเลือก กระบวนการสอบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	13.00 - 15.00	15.00 - 17.00	การเลื่อนขึ้นเงินเดือน หลักการจ่ายเงินเดือนแบบพิเศษ (โบนัส) สวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่น	19.00 - 20.00	เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (3)
	การบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง			13.00 - 15.00	15.00 - 17.00	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและศึกษาการสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก คัดเลือก	19.00 - 20.00	เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (3)
หมายเหตุ				12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน				เดินทางกลับ

1 พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเช้า เวลา 10.00 - 10.10 น. และช่วงบ่ายเวลา 15.00 - 15.10 น.

2 การประชุมแบ่งกลุ่มย่อยดำเนินการโดยวิทยากรของ สน.บค. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

3 กำหนดการฝึกอบรมนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม