



ที่ พร ๐๐๓๗.๒/ว คต)๗๒

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การดำเนินการโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว๑๘๗๘
ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินการโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น ผู้เข้าร่วมโครงการ ฯ ประกอบด้วยรองผู้อำนวยการสถานศึกษาฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ หรือผู้ทำหน้าที่ดังกล่าว จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน สำหรับจังหวัดแพร่เข้าร่วมโครงการในรุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชมังคลาภิเษก เขตบางพลัด กทม. (ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ รายงานตัววันแรกของการประชุม ฯ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.)

จังหวัดจึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่และเทศบาลเมืองแพร่ อนุญาตให้ข้าราชการครู พนักงานครูเทศบาลฯ ตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้เข้าร่วมโครงการฯ ตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ฯ จ่ายเงินลงทะเบียน คนละ ๓,๘๐๐ บาท สำหรับวิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ฯ ชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันเริ่มโครงการฯ โดยการโอนเงินเท่านั้น เข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สด.” เลขที่ ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ และให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของธนาคารกรุงไทยนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียนด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นาย ...
ตำแหน่ง ...
...

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น
โทร . ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๘

มท/น
4



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนนทบุรี
เลขที่ 3542
วันที่ 25 มี.ค. 2555
เวลา 16.31 น.

ที่ มท ๐๘๐๙.๔/น ๑๘๗๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การดำเนินการโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด (เกษตร)

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. วิธีการลงทะเบียน | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ประกอบด้วย รองผู้อำนวยการสถานศึกษาฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ หรือผู้ทำหน้าที่ดังกล่าว จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ (ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ รายงานตัววันแรกของการประชุมฯ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ทราบ เพื่ออนุญาตให้บุคลากรตามรายชื่อที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แจ้งไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแล้ว เข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเป็นค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (ซึ่งรวมค่าเช่าที่พักระหว่างการประชุมฯ/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุมฯ/ค่าตอบแทนวิทยากร) ซึ่งงบประมาณดังกล่าว ส่วนกลางได้จัดสรรเป็นงบเงินอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นแล้ว สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ระหว่างการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด สำหรับวิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันเริ่มโครงการฯ โดยการโอนเงินเท่านั้น (ไม่รับชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเงินสด) เข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สธ." เลขที่ ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ (ตามใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมประชุม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่แนบมาพร้อมนี้) ทั้งนี้ ให้ใช้ใบแจ้งฯ ๑ ใบ ต่อ ๑ ท่าน และให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของ

/ธนาคารกรุงไทย....

ธนาคารกรุงไทยนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียนด้วย โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งยืนยันรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไปที่ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๗ - ๘
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕

โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

(รอง ผอ.สถานศึกษา ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ)

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ ✓

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

จังหวัด		อปท.	โรงเรียน		ชื่อ-สกุล	
แพร่	๑	อบจ.แพร่	พัฒนาประชาอุปถัมภ์	๑	น.ส. พวงเพ็ชร	หอมดอก
				๒	นาย บุญมี	กาชาติ
			เด่นชัยวิทยา	๓	นาง บุญชู	ประเทือง
	๒	ทม.แพร่	เทศบาลวัดหัวข่วง	๔	นาง จินตนา	ทุ่งแก้ว

วิธีการลงทะเบียน

ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด เป็นค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ซึ่งรวมค่าเช่าที่พัก ระหว่างการประชุม/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุม/ค่าตอบแทนวิทยากร

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

หลักสูตร	ให้กรอก ชื่อหลักสูตร/โครงการที่ประสงค์เข้ารับการอบรม
รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น	” รหัสรุ่นด้วยตัวเลข ๒ หลัก เช่น ประสงค์เข้ารับการอบรม รุ่นที่ ๑ ให้กรอก ๐๑, รุ่นที่ ๑๐ ให้กรอก ๑๐ เป็นต้น
ชื่อหน่วยงาน	” ชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงานและส่งเข้ารับการอบรม
รหัสหน่วยงาน	” รหัสหน่วยงานซึ่งเป็นตัวเลข ๗ หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก www.thailocaladmin.go.th .
จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม	” จำนวนเงินค่าลงทะเบียนที่แต่ละโครงการเรียกเก็บ

หมายเหตุ

- ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน
- จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๘๑๐ บาท
- ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งเงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท ๐๘๐๘.๔/๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑
- รหัสหลักสูตรโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น คือ “๐๖”
- สองช่องแรกให้ใส่รหัสหลักสูตร ส่วนสองช่องหลังให้ใส่รุ่นที่เข้าร่วมโครงการฯ

ตัวอย่างเช่น รุ่น ๑

๙	๙	๐	๖	๐	๑
---	---	---	---	---	---

รุ่น ๒

๙	๙	๐	๖	๐	๒
---	---	---	---	---	---

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร

(สำหรับรอง ผอ.สถานศึกษา)



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคล รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :
ทางการศึกษาท้องถิ่น

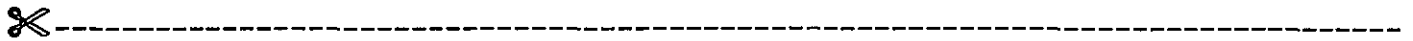
๙	๙	๐	๖	๐	
---	---	---	---	---	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :จังหวัด.....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๓๗๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่.....

สาขา.....

ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : (Ref.No.๑)

๙	๙	๐	๖	๐	
---	---	---	---	---	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน : (Ref.No.๒)

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

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : ๓,๘๐๐.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (-สามพันแปดร้อยบาทถ้วน-)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก