

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๗.๓ /ว ๒๒๙๓



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๑๕๑๙ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕

๒. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๑๖๔ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๑๙๓ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ตามที่จังหวัดแจ้งเรื่องการจัดทำโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งเป็นโครงการที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจัดทำขึ้น โดยขอให้อำเภอแจ้งรายละเอียดให้เทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ตามบัญชีรายชื่อทราบ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งว่า เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมถึงเทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบลนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด จึงได้กำหนดหัวเวลาการจัดฝึกอบรมฯ ขึ้น โดยกำหนดจำนวน ๒ รุ่น ใช้เวลาในการฝึกอบรมฯ รุ่นละ ๓ วัน ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่ภาคเหนือ ภาคตะวันออก ภาคกลาง และภาคใต้

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยให้เทศบาลพิจารณาส่งบุคลากรแห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ข้างต้น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลในพื้นที่ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดาบ์ ขลนนิล)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

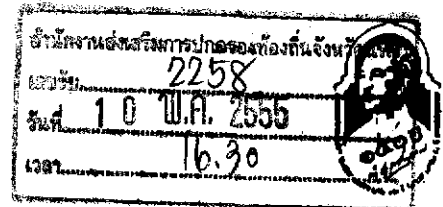
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ โทรสาร ต่อ ๒๑

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๑ ๙๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๙๔๔ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๕
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๙๗๗ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบแสดงผลงานฯ และคำชี้แจงฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบสำรองห้องพัก และแผนที่โรงแรมสถานที่จัดการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ระหว่างเดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๕๕ จำนวน ๒ รุ่น ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร โดยขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลตำบลเป้าหมายพิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ตามกำหนด (อ้างถึง ๑) ทั้งนี้ ภายใต้การดำเนินการดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ประสานไปยังเทศบาลตำบลเป้าหมาย ทราบว่าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ แล้ว แต่ยังไม่สามารถดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องได้ภายในกำหนด ประกอบกับการฝึกอบรมฯ ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายเฉพาะเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๑-๓๐ กันยายน ๒๕๕๓) จึงมีเทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบลนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด แจ้งความประสงค์ที่จะขอเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดบริการด้านสุขภาวะของประชาชนตามบทบาทหน้าที่ ให้มีประสิทธิภาพและเป็นระบบมากยิ่งขึ้น โดยแจ้งความประสงค์ที่จะเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้แจ้งเลื่อนการดำเนินโครงการฝึกอบรมฯ ดังกล่าวออกไป โดยขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลตำบลเป้าหมายเพื่อทราบเป็นที่เรียบร้อย (อ้างถึง ๒) นั้น

บัดนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยเทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล กำหนดดำเนินการฝึกอบรมฯ จำนวน ๒ รุ่น ใช้เวลาในการฝึกอบรมฯ รุ่นละ ๓ วัน ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร ดังนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔-๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลางและภาคใต้

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลในพื้นที่จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

/จึงขอให้จังหวัด...

จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งเทศบาลพิจารณาส่งบุคลากร แห่งละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารเทศบาล และ ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ตามกำหนด ทั้งนี้ ในวันสุดท้ายของการฝึกอบรมฯ ในแต่ละรุ่น จะจัดให้มีการทดสอบความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมฯ จึงขอได้โปรดมอบหมายบุคลากรที่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ได้ตลอดหลักสูตร เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว

๒. การตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ให้เทศบาล ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓ หรือทาง e-mail address: hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

ทั้งนี้ หากเทศบาลใดมีผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขดีเด่น และต้องการนำเสนอเพื่อเป็น แบบอย่างและแนวทางให้แก่เทศบาลอื่น ให้จัดส่งผลงานตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และส่งมาพร้อม แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ทาง e-mail address: hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ ทั้งนี้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะแจ้งยืนยันเข้าร่วมการนำเสนอผลงานฯ ให้เทศบาลดังกล่าวทราบ ภายใน วันศุกร์ที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๕

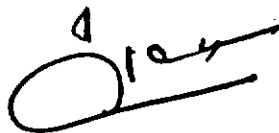
๓. สำหรับเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ที่ได้ จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ก่อนที่จะแจ้งเปลี่ยนแปลง ห้วงระยะเวลาการจัดฝึกอบรมฯ ตามอ้างถึง ๑ และ ๒ นั้น ขอให้แจ้งยืนยันเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ อีกครั้งตามแบบ ที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓ หรือทาง e-mail address: hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วทางเว็บไซต์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ เพื่อให้สำรองห้องพักกับทางโรงแรม บางกอกพาเลส โดยตรง ตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๖๕๕ ๑๖๕๘ หมายเลข โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๕ ๑๖๐๐

ทั้งนี้ โครงการฝึกอบรมฯ ไม่มีค่าลงทะเบียนแต่อย่างใด โดยโครงการฝึกอบรมฯ กำหนดรับผิดชอบ เฉพาะค่าอาหารในระหว่างวันฝึกอบรมฯ สำหรับค่าพาหนะ ค่าที่พักและค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการฝึกอบรมฯ ให้เบิกจ่าย จากต้นสังกัดตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง สำหรับสิ่งที่ส่งมาด้วย ให้ดาวน์โหลดจาก www.dla.go.th เข้าถึงได้จาก “หนังสือราชการของ สก.”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓ โทรสาร ต่อ ๔๑๐๒-๓

คู่มือ

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๑๖๔

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองแพร่ , ร้องกวาง , เด่นชัย และ สอง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๑๕๑๙ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕
แจ้งกำหนดการดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหาร
ส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนด
จัดขึ้น จำนวน ๒ รุ่น ระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชมัย เขตบางพลัด
กรุงเทพมหานคร โดยได้แจ้งรายชื่อเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ให้พิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรม ความละเอียด
แจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งว่า เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
ทางด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมถึงเทศบาลนคร
เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบลนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด จึงขอเลื่อนการฝึกอบรมฯ ดังกล่าวออกไป
โดยจะแจ้งกำหนดการใหม่อีกครั้ง ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอ
แจ้งให้เทศบาลตำบลเป้าหมายตามบัญชีรายชื่อข้างต้นทราบ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

จังหวัดแพร่

๒๕ เมษายน ๒๕๕๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๕๕๕๓ - ๔๑๑๙ โทรสาร ต่อ ๒๑

หน.กลุ่มงาน

เจ้าหน้าที่

๒๕/๐๔/๕๕

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๑๕๑๗

คู่มือ

ศาลากลางจังหวัดแพร่

ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน นายอำเภอเมืองแพร่ อำเภอร้องกวาง อำเภอเด่นชัย และอำเภอสอง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๘๒ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๗๔๔ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๕

ตามที่จังหวัดแจ้งเรื่องการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ (องค์การบริหารส่วนตำบลจัดตั้งเป็นเทศบาลตำบล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดทำแบบสำรวจความต้องการเข้ารับการฝึกอบรม/สัมมนา เพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลที่ยกฐานะเป็นเทศบาลตำบล โดยให้เทศบาลตำบลกลุ่มเป้าหมายตอบแบบสำรวจฯ แล้วจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่าได้รับความร่วมมือจากเทศบาลตำบลกลุ่มเป้าหมายตอบแบบสำรวจฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบแล้ว โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ได้กำหนดดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขของเทศบาลตำบลที่จัดตั้งใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๕๕ จำนวน ๒ รุ่น ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓-๒๕ เมษายน ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลตำบลเป้าหมาย ในพื้นที่จังหวัดภาคตะวันออก เชียงเหนือ

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๕ สำหรับเทศบาลตำบลเป้าหมาย ในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ ภาคตะวันออก ภาคกลางและภาคใต้

โครงการฝึกอบรมฯ ดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ ตลอดจนการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านการสาธารณสุขอันจะช่วยให้สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่และภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีโอกาสได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อมูลข่าวสารซึ่งกันและกัน อันจะนำไปสู่การประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป จึงขอให้อำเภอแจ้งเทศบาลตำบลตามบัญชีรายชื่อ ดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณาส่งบุคลากร แห่งละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารเทศบาลตำบล จำนวน ๑ คน และบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ตามกำหนด ทั้งนี้ ในวันสุดท้ายของการฝึกอบรมฯ ในแต่ละรุ่น จะจัดให้มีการทดสอบความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมฯ จึงขอให้มอบหมายบุคลากรที่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ได้ตลอดหลักสูตร เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว

๒. การตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ให้เทศบาลตำบลเป้าหมาย ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโดยตรง ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓ หรือทาง e-mail address : hsw@dla.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕

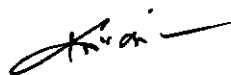
ทั้งนี้ หากเทศบาลตำบลใดมีผลงานการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ดีเด่น และต้องการนำเสนอ เพื่อเป็นแบบอย่างและแนวทางให้แก่เทศบาลตำบลอื่น ให้จัดส่งผลงานตามแบบที่กำหนดส่งมาพร้อมแบบตอบรับ ตามกำหนดดังกล่าว

๓. การสำรองห้องพัก ให้เทศบาลตำบลเป้าหมายโครงการฯ สำรองห้องพักกับโรงแรมริเวอร์ไซด์ ตามแบบที่กำหนดโดยตรง ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๘๘๓ - ๑๕๘๐ หรือ ๐ - ๒๔๓๕ - ๑๖๔๒ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๒๘๘๘ - ๑๕๘๘

ทั้งนี้ โครงการจะรับผิดชอบเฉพาะค่าอาหารในระหว่างวันฝึกอบรมฯ สำหรับค่าพาหนะ ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยงระหว่างการฝึกอบรมฯ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายเสรี คำภีร์ธัมโม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

๒๑ มี.ค. ๒๕๕๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ โทรสาร ต่อ ๑๓

รอง ผ.ว.
ท้องถิ่นจังหวัด
นางสาว...
นางพิมพ์พาน