



ที่ พร ๐๐๒๓.๒/ว ๑๗/๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ , สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และ
สำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการพัฒนา
ศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” โดยในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๖ จะมีการฝึกอบรม
จำนวน ๑ รุ่น ในรุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพฯ นั้น

เพื่อให้โครงการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งประชาสัมพันธ์ ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจทราบ รายละเอียด
ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๓๖ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอแจ้งให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ทราบ
และดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร.๐๕๔-๕๓๔๑๑๙ ต่อ ๑๗
โทรสาร ๐๕๔-๕๓๔๑๑๙ ต่อ ๑๙

อนุสรณ์



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี
เลขที่ 3492
วันที่ 20 พ.ค. 2556

ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๓๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๙ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ ประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคล ส่วนท้องถิ่น” โดยในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๖ จะมีการฝึกอบรม จำนวน ๑ รุ่น ในรุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ (รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๘๐๕) ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้) ค่าลงทะเบียนทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑, ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เพื่อจัดทำบัญชีและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด ในกรณี ให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๐๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๙ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
พจนาคาคม ๒๕๕๖

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๑๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดู่สิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผนการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบแจ้งการชำระเงินฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น" มาได้ระยะเวลาหนึ่ง ปรากฏว่ามีข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นจำนวนมากที่สมัครเข้ารับการอบรม แต่ไม่ได้รับการคัดเลือกเข้าอบรม เนื่องจากเกินจำนวนที่จะเข้าอบรมได้นั้น

เพื่อให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน หลักเกณฑ์ วิธีการ เทคนิคและวิธีการแก้ปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับเปลี่ยนทักษะและแนวความคิด เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น อันจะเกิดประโยชน์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยรวม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจได้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรมฯ ในห้วงเดือนพฤษภาคม - กันยายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อจะได้จัดทำบัญชีรายชื่อผู้เข้าอบรมในแต่ละรุ่นและแจ้งให้เข้ารับการอบรมต่อไป โดยให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๐๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

ทั้งนี้ วิธีการลงทะเบียนให้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โอนเงินค่าลงทะเบียนเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ประวิสุทธิ์ เหมทานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

โทร ๐ ๒๒๕๑ ๕๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

แผนการฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

เดือน	ระยะเวลาการอบรม	รหัสหลักสูตร-รุ่น(โอนเงิน)
พฤษภาคม	ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖	๕๙๓๘๐๔
มิถุนายน	ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖	๕๙๓๘๐๕
กรกฎาคม	ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖	๕๙๓๘๐๖
สิงหาคม	ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖	๕๙๓๘๐๗
กันยายน	ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๖	๕๙๓๘๐๘

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2555

1. ข้อมูลผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม

1.1 ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
อบต./เทศบาล/อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ (อปท.).....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
1.2 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....

1.3 ประวัติการฝึกอบรม

(1) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....
(2) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....
1.4 วันที่ประสงค์จะเข้าร่วมการฝึกอบรม
วันที่.....

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

2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้าร่วมการอบรม

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 7,000 บาท ค่าพาหนะและค่าเบี้ย
เลี้ยงเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการ
ของผู้มีชื่อข้างต้น

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

หมายเหตุ ให้ อปท.ส่งใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ ไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสิมา คูสิต กทม. 10300 เพื่อ
จัดทำบัญชีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331 กด 18 , 02-2415637 ต่อ 18)
08-0912-2618 E-mail : dia0809_5@dia.go.th

**คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

รหัสหลักสูตร 9938 : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ โดยกรอกในช่องว่าง
2 ช่องหลัง

9	9	3	8		
---	---	---	---	--	--

เช่น รุ่นที่ 1 ให้กรอก 01 หรือรุ่นที่ 2 ให้กรอก 02 เป็นต้น

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 อบท. <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 7,000.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 7,010.- บาท
3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ 2 ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งโอนเงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท 0808 4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552
4. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02 2415637, 08-0012-2618

ตารางโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"
ระหว่างเดือนตุลาคม 2555 - กันยายน 2555 ณ โรงแรมเมืองกรุงพจนทมนและจังหวัดที่เฉพาะ

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	พิธีเปิด	แนะนำโครงการพัฒนาศักยภาพ และบรรยายเกี่ยวกับสถานการณ์การขาดแคลนบุคลากร	ทดสอบความรู้พื้นฐาน	ทำงานระบบ	เสัทางความก้าวหน้า	กิจการ
	รายงานตัว			บริการงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ของ อบท.	บริการงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ของ อบท.	ข้าราชการ อบท (1)	
วันที่ 2	09.00 - 12.00 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น			13.00 - 16.00 การทำงานเขต อบท. การจัดทำบัญชี/ กองฝ่าย การวางแผนอัตรากำลัง การจัดโครงสร้างและภาระงานตำแหน่ง	16.00 - 18.00 ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทาง การจัดทำแผนอัตรากำลัง กำหนดขนาด อบท.		19.00 - 20.00 กิจกรรมกลุ่ม
	วันที่ 3	09.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 18.00	19.00 - 20.00
การประชุมและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน			การประชุมและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน (ต่อ)	การประชุมและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอนและการเลื่อนระดับ	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการบริหารฯ แต่งตั้ง การโอนและการเลื่อนระดับ		เสัทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท (2)
วันที่ 4	09.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 18.00	19.00 - 20.00	
	การอบรมเชิงสั้น การอบรมคัดเลือก การคัดเลือก การรวมการสอบเบื้องต้นการปกครองส่วนท้องถิ่น		การสัมภาษณ์รับเลื่อน	การสัมภาษณ์รับเลื่อน	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก คัดเลือก		เสัทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท (3)
วันที่ 5	09.30 - 10.00	10.00 - 12.00	13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 17.00	17.00 - 18.00	19.00 - 20.00
	การบริหารงานบุคคลสำหรับท้องถิ่นและพนักงานจ้าง		ชำนาญปัญหา	ทดสอบพิธีรับรอง	ความประเมินอาชีพ		เสัทางความก้าวหน้า

- หมายเหตุ**
- 1 พักสัปดาห์ระหว่างและเสร็จสิ้นช่วงเช้า เวลา 10.00 - 10.10 น. และช่วงบ่ายเวลา 15.00 - 15.10 น.
 - 2 การประชุมแบ่งกลุ่มย่อยดำเนินการโดยวิทยากรของ สท. นค. ตามส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 - 3 กำหนดการฝึกอบรมนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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 : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัสหน่วยงาน					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 7,000.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : เจ็ดพันบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____