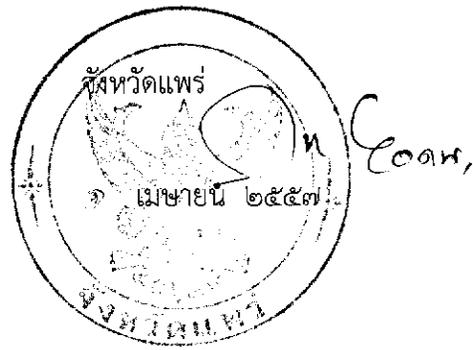




ที่ พร ๐๐๒๓.๔/๑๖๖

ถึง อำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า จะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ในรุ่นที่ ๔/๒๕๕๗ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗ นี้ ให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมเบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๕๐๐ บาท จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย พร้อมทั้งส่งใบตอบรับและสำเนาใบรับฝากเงินไปยัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕ ก่อนการฝึกอบรม รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบและเรื่องร้องทุกข์
โทร/โทรสาร ๐ ๕๔๕๓ ๔๑๑๙ ต่อ ๑๓ และ ๒๕



ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๕๑๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๒๔๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๖ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น รวม ๖ รุ่น ขอเรียนว่า การฝึกอบรมในรุ่นที่ ๔/๒๕๕๗ จะดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗ นี้ ขอได้โปรดแจ้งข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๕๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และ สำเนาใบรับฝากเงิน ไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕ ก่อนการฝึกอบรม เพื่อแจ้งชื่อให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการ ให้ดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗
(หลักสูตร ๕ วัน)
ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ
วันที่ ๔/๕๗ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้ารับการฝึกอบรม และได้สนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โดยโอนผ่าน
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
ไปโอนเลขที่.....แล้ว
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. ส่งทางไปรษณีย์

ไปยัง

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑)
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือ

๒. ส่งทางโทรสาร

ไปที่หมายเลข

๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2557 รุ่นที่ 4

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 9 | 1 | 3 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|

- รหัส - รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น -

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

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 | 1 | 3 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

รหัสของ/เลขที่/คน

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : หกพันห้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

ตารางการฝึกอบรม

หลักสูตรการดำเนินงานภายใต้วิสัยทัศน์กรมสวนสัตว์กึ่งป่า พ.ศ. ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน)

เรียนวันที่ ๑๒ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเดอะไฮลิคฮิลล์ กรุงเทพมหานคร

ณ โรงแรมเดอะไฮลิคฮิลล์ กรุงเทพมหานคร

เรียนวันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรียนวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรียนวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

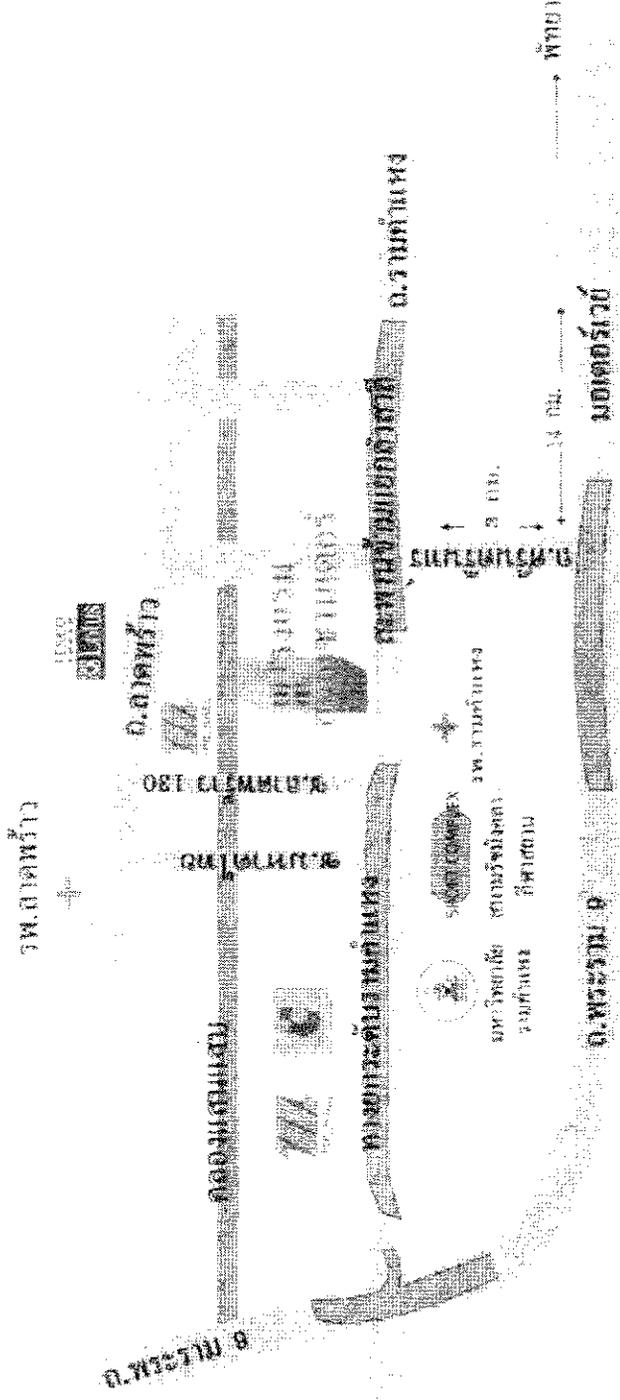
เรียนวันที่ ๑๙ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรียนวันที่ ๒๐ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรียนวันที่ ๒๑ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

| วันที่ | ๐๘:๓๐-๑๐:๐๐ น. | ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. | ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. | ๑๕:๐๐-๑๖:๓๐ น. |
|-----------|--|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| วันที่ ๑๒ | | | | | |
| วันที่ ๑๓ | ๐๘:๓๐-๑๐:๐๐ น. ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. | ๑๕:๐๐-๑๖:๓๐ น. |
| วันที่ ๑๔ | ๐๘:๓๐-๑๐:๐๐ น. ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. | ๑๕:๐๐-๑๖:๓๐ น. |
| วันที่ ๑๕ | ๐๘:๓๐-๑๐:๐๐ น. ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. | ๑๕:๐๐-๑๖:๓๐ น. |
| วันที่ ๑๖ | ๐๘:๓๐-๑๐:๐๐ น. ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๐:๐๐-๑๒:๐๐ น. ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น. | ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. | ๑๕:๐๐-๑๖:๓๐ น. |

หมายเหตุ: ตารางการฝึกอบรมดังกล่าวเป็นเพียงแนวทางเท่านั้น ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 ๑. ตารางการฝึกอบรมดังกล่าวเป็นเพียงแนวทางเท่านั้น ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 ๒. ตารางการฝึกอบรมดังกล่าวเป็นเพียงแนวทางเท่านั้น ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 ๓. ตารางการฝึกอบรมดังกล่าวเป็นเพียงแนวทางเท่านั้น ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม



โรงแรมเอ็กโซชามดอร์
 เลขที่ 1 ซ. รามคำแหง 83/3 อ. รามคำแหง
 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ โทร. 10240

Bus: 58, 92, 93, 95, 60, 71, 99, 109, 113, 115, 545, 137, 168, 162, 207

Air Bus: 22, 60, 92, 207, 113, 168, 171, 501, 512, 545

Euro II: 60, 93, 137, 168 Microbus: 4, 10, 17

