



ที่ พร ๐๐๒๓.๔/ว ๑๐๕

ถึง อำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่าจะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้กับนายกและรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และวันที่ ๒๔ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ รวม ๒ รุ่น ณ โรงแรมสิดารีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก จึงประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมส่งแบบใบตอบรับเข้าฝึกอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์ไปยังส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



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

กรม

๒๓/๒๕๕๖  
อา ๑ ม.๑ ๒๕๕๖.



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๐๔



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ มกราคม ๒๕๕๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าอบรม จำนวน ๑ แผ่น  
๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้กับนายกและรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบล) ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และ ๒๔-๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ รวม ๒ รุ่น ณ โรงแรมสีตารีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

เพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นเข้าใจบทบาท อำนาจหน้าที่อันแท้จริงในการใช้ดุลพินิจ หรือการสั่งการให้เป็นไปตามกฎหมาย ลดความขัดแย้งและป้องกันมิให้มีการฟ้องร้องทางคดี ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้มีความประสงค์เข้ารับการอบรมส่งแบบใบตอบรับเข้าอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน ทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการอบรม ๒๐ วัน (ของแต่ละรุ่น) ทั้งนี้ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด โดยให้เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๙๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัลลภ พริ้งพงษ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าอบรม  
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘  
ณ โรงแรมสิดารีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน ( ) หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน

- ( ) รุ่นที่ ๑/๕๘ ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
( ) รุ่นที่ ๒/๕๘ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๘

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน..... ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้ารับการอบรม และได้สนับสนุน  
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการอบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๔,๙๐๐ บาท โดยโอนผ่าน  
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....  
ใบโอนเลขที่.....แล้ว  
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....
๔. ให้กรอกข้อมูลด้วยตัวพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของผู้เข้ารับการอบรมเอง

ลงชื่อ

(.....)

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 : การดำเนินการทางวินัยทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.2558 (รุ่นที่ 1)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	09	0	1
<small>รหัสหลักสูตร</small>			<small>รหัสรุ่น</small>	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

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	09	0	1
<small>รหัสหลักสูตร</small>			<small>รหัสรุ่น</small>	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

<small>รหัสของ/เทศบาล/อบต.</small>							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) :

-4900- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) :

- สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก