(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)



ที่ นศ ๐๐๒๓.๒/ว ๒๔๐๙

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๒๕๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๖

ด้วย จังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินการอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้กับผู้บริหารท้องถิ่น ได้แก่ นายก/รองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกประเภท ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๖ จำนวน ๑ รุ่น รวม ๑๐๐ คน ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก (รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้ในการกรอกข้อมูลชำระเงินค่าลงทะเบียน คือรหัส ๙๙๐๙๐๑) รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีความประสงค์เข้ารับการอบรมทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสงกรานต์ ไชยรา)
ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ต่อ ๒๑ โทรสาร ๒๕,๒๖
www.nakhonlocal.go.th



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 6788
วันที่ 28 พ.ค. 2556
เวลา

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๒๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๖

สำนักงาน ก.ท.จ.ก. อบต.นครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 6588
วันที่ 29 พ.ค. 2556
จำนวน ๑ แผ่น

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าอบรม
๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้กับผู้บริหารท้องถิ่น ได้แก่ นายก/รองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกประเภท ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๖ จำนวน ๑ รุ่น รวม ๑๐๐ คน ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก (รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลชำระเงินค่าลงทะเบียน คือรหัส ๙๙๐๙๐๑) เพื่อให้การดำเนินการทางวินัยแก่พนักงานส่วนท้องถิ่นเป็นไปอย่างถูกต้องเป็นธรรม

ขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีความประสงค์เข้ารับการอบรมเบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๖๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พักคู่/อาหารฯ/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) จากต้นสังกัดแล้วโอนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการอบรม ๒๐ วัน โดยส่งแบบใบตอบรับเข้าอบรมพร้อมสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์ไปยัง **ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕** ทั้งนี้ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ปะริสุทโธ เหมทานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖
ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก
ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๖
(ให้ตอบรับภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖)

---

๑. ยศ ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
เข้ารับการอบรมฯ
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ได้โอนค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๔,๖๐๐ บาท ผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....
เมื่อวันที่.....ใบโอนเลขที่.....แล้ว
๓. ข้อมูลอื่น.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ๑. ส่งทางไปรษณีย์ ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑)
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
หรือ ๒. ส่งทางโทรสาร ไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.2556

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 | 0 9 | 0 1 (รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

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 | 0 9 | 0 1 (รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) : | | | | | | | | (รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.)

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -4600- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : - สี่พันหกร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

ตารางการอบรม

หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖

ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๖

ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท (เขาใหญ่) อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

เวลา / วันที่	๐๘๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
วันพุธ ๒๑ สิงหาคม ๕๖				รายงานตัวเข้าอบรม		พักรับประทานอาหารเย็น ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.	ปฐมนิเทศ
วันพฤหัสบดี ๒๒ สิงหาคม ๕๖	เปิดอบรม / มอบนโยบาย อสถ.หรือผู้แทน	พักรับประทานอาหารว่าง ๑๐ นาที	หลักการใช้ดุลพินิจ (ผอ.ดร.สุรเกียรติ)	พ.ร.บ.ป้องกันและปราบปรามการทุจริต (ป.ป.ช.)	พักรับประทานอาหารว่าง ๑๐ นาที การดำเนินการทางวินัย (๑) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)		การดำเนินการทางวินัย (๒) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)
วันศุกร์ ๒๓ สิงหาคม ๕๖	การดำนินการทางวินัย (๓) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)		การตรวจสอบและข้อสังเกตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สตง.)	การเป็นผู้มีส่วนได้เสีย (ผอ.สัญจิต)	การดำนินการทางวินัย (๔) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)		การดำเนินการทางวินัย (๕) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)
วันเสาร์ ๒๔ สิงหาคม ๕๖	ความรับผิดทางละเมิด / แพ่ง / อาญา (๐๘.๓๐-๑๐.๓๐) (ผอ.เลอสรร)	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. อาหารกลางวัน	การดำเนินการทางวินัย (๖) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)	การดำเนินการทางวินัย (๗) (ผอ.ประวิทย์ และคณะ)	พักรับประทานอาหารว่าง ๑๐ นาที ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. เสร็จสิ้นการอบรม / เดินทางกลับภูมิลำเนา		

หมายเหตุ

๑. รายงานตัวเข้ารับการอบรม / รับเอกสาร / เข้าที่พักในวันพุธที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น. และปฐมนิเทศเวลา ๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น. ของวันแรก

๒. เสร็จสิ้นการอบรมในวันเสาร์ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลาประมาณ ๑๕.๐๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา โดยแต่งกายสุภาพตลอดการอบรม

๓. ห้องพักระหว่างการอบรมให้พักคู่

แผนที่ของ โรงแรม สีดา รีสอร์ท นครนายก

๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนสาลิกา - นางรอง ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหัดนครนายก

(โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๖๖-๕๕๐ – ๕๒,๐๕๓-๒๖๖-๕๕๕)

