



ที่ น ๑๐๒๓.๔/ว ๑๙๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึงหนังสือจังหวัด ด่วนมาก ที่ นศ ๐๐๒๓.๔/ว ๔๑๓๗ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๖
 แจ้ง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๖ ระหว่าง
 วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ – ๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ รวม ๓ รุ่น ภายใต้แนวคิด “พัฒนาองค์ความรู้เดิม สร้าง
 เสริมองค์ความรู้ใหม่ ขจัดข้อสงสัยที่ค้างคา” ขอเรียนว่า การอบรมในรุ่นที่ ๓/๒๕๕๖ จะดำเนินการระหว่างวันที่
 ๑๖-๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ นี้ จึงขอให้แจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (ผู้ผ่าน
 หลัก สูตร ๕ วัน) ซึ่งมีความประสงค์จะเข้าอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๙๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/
 ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย โดยส่ง
 ใบรูดรับและสำเนาใบรับฝากเงิน ตามเอกสารแนบ ไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสาร
 หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนกำหนดการอบรม เพื่อแจ้งรายชื่อให้เข้ารับการอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ
 และ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดตามหนังสือที่อ้างถึงข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่ม งานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๑๖

ใบตอบรับเข้าอบรม
หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๖
ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๓/๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๐ กันยายน ๒๕๕๖
(ประมาณ ๒๕๐ คน)

- ๑ ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการอบรมฯ
๒ ชื่อหน่วยงาน.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
เพื่อเข้ารับการอบรมฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๔,๙๐๐ บาท โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
ใบโอนเลขที่.....แล้ว
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓ ข้อมูลอื่น.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ ส่งทางโทรสารไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนกำหนดการอบรม

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : เครือข่ายคณะกรรมการการสอบสวนพยานวิสัย พ.ศ. 2556 (รุ่นที่ 3)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	3	2	0	3
- 001 -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้รับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนรองธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรมสัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้รับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	3	2	0	3
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วย แผน (Ref. No.2) :

รหัส กรม/กอง/กอง / ยศ						

จำนวนเงิน ค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -4,900- บาท

จำนวนเงิน ค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน -

ค่าธรรมเนียมการชำระเงินผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____