143

ด่วนที่สุด

ที่ ร ศ ๐๐๒๓.๔/ว ๔๘๓๐

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๘ (หลักสูตร ๕ วัน)

เรีย นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนคร นครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๔ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๑ มกราคม – ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ รวม ๕ รุ่น ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด เพื่อสร้างบุคลากรด้านวินัยให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสนับสนุนกิจกรรมเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย ให้มีความเข้มแข็งยิ่งขึ้น และเพื่อให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นปฏิบัติงานด้านวินัยได้ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกฎหมาย จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมส่งแบบใบตอบรับเข้าฝึกอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๒๔๑-๘๔๗๕ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ๒๐ วัน (ของแต่ละรุ่น) ทั้งนี้ เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนด โดยให้เบิกเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๖,๕๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พักคู่/อาหารฯ/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมร วงศ์วรรณ)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

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

พิมพ์ที่ ๕๐๐ เล่ม ๕-๒๕ธ.ค.๕๗

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘
(หลักสูตร ๕ วัน)

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน ( ) หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน

( ) รุ่นที่ ๑/๒๕๕๘ วันที่ ๑๑-๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
( ) รุ่นที่ ๒/๒๕๕๘ วันที่ ๘-๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมสีดารีสอร์ท นครนายก
( ) รุ่นที่ ๓/๒๕๕๘ วันที่ ๑๐-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
( ) รุ่นที่ ๔/๒๕๕๘ วันที่ ๕-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ นนทบุรี
( ) รุ่นที่ ๕/๒๕๕๘ วันที่ ๖-๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

---

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้ารับการฝึกอบรม และได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โดยโอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
ใบโอนเลขที่.....แล้ว
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....
.....
๔. ให้กรอกข้อมูลด้วยตัวพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเอง

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง .....

<u>หมายเหตุ</u> **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. 2558 รุ่นที่ 1

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : | 9 9 | 1 3 | 0 1 |
- สถ. - -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 | 1 3 | 0 1 |

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก_____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก_____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 2

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9 9	1 3	0 2
- สอ. -	-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	1 3	0 2

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงิน ค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงิน ค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก_____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก_____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 3

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : | 9 9 | 1 3 | 0 3 |
- สถ.- -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 | 1 3 | 0 3 |

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 4

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : | 9 9 | 1 3 | 0 4 |
- สอ. - -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 | 1 3 | 0 4 |

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

จำนวนเงินค่าข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก_____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก_____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2558 รุ่นที่ 5

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : | 9 9 | 1 3 | 0 5 |
- สถ. - -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 | 1 3 | 0 5 |

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก_____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก_____

ตารางการฝึกอบรม

หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ (หลักสูตร ๕ วัน) (รวม ๕ รุ่น)

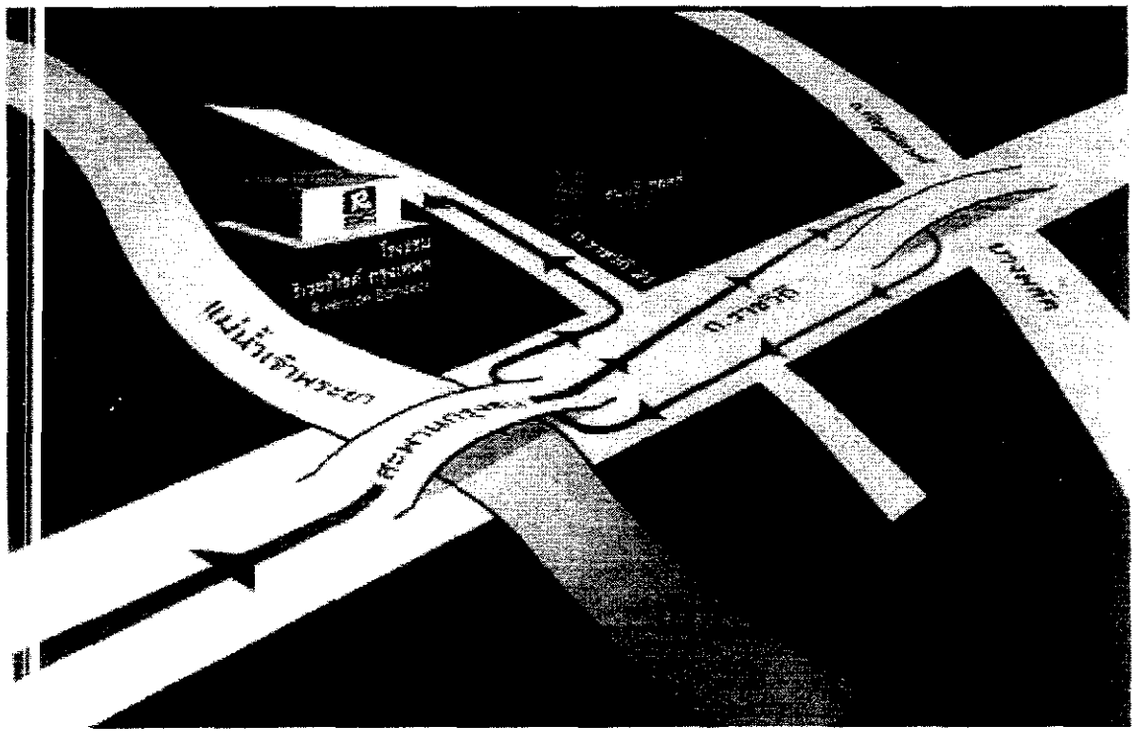
รุ่นที่ ๑/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๖ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
รุ่นที่ ๒/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๘-๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมสตาร์สอร์ท นครนายก
รุ่นที่ ๓/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
รุ่นที่ ๔/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๕-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ นนทบุรี
รุ่นที่ ๕/๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๖-๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

เวลา / วันที่	๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๗.๓๐ น.	๒๐.๓๐ น
วันอาทิตย์				รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมฯ		โจกรรมสัมพัน
วันจันทร์	เปิดการฝึกอบรมแนวนโยบายผู้บังคับบัญชา /ทดสอบความรู้ก่อนการฝึกอบรม (อสถ.)	กระบวนการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (ผอ.ประวิทย์ เปรื่องการ)	ระหว่างเวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. อาหารว่างฯ ๑๐ นาที	การตรวจสอบและส่งเสริมการบริหารงานบุคคลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๑๓๐๐-๑๕๓๐) (สตง.)	ระหว่างเวลา ๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น. อาหารว่างฯ ๑๐ นาที	พ.ร.บ.การป้องกันและปราบปรามการทุจริตฯสรรคในการ (ป.ป.ช.) ทางวินัย (๑)
วันอังคาร	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (อ.พรมพร บรินทร์หงษ์ทอง)	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (อ.พรมพร บรินทร์หงษ์ทอง)		หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (อ.พรมพร บรินทร์หงษ์ทอง)		สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย ปสรรคในการการให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๑)ทางวินัย (๒)
วันพุธ	การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสำนวนการสอบสวน (ส.ถ.)	การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสำนวนการสอบสวน (ส.ถ.)		การพิจารณาความผิด การกำหนดโทษ และการอุทธรณ์ (ก.พ.)		สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย ปสรรคในการการให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๒)รทางวินัย (๓)
วันพฤหัสบดี	หลักการสอบสวน การสอบสวน (๐๘๓๐-๑๑๓๐) (สตง.)	ฝึกปฏิบัติขั้นตอนการสอบสวน (สตง.)		ฝึกปฏิบัติ [illegible]		สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย มาตระบวนการทางให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ฯ (๓) ทางวินัย (สถ.)
วันศุกร์	[illegible] (๐๘๐๐-๑๐๐๐) (ผอ.ประวิทย์ เทพรัตน์)	[illegible] (สตง.)		[illegible]		[illegible] รับมุมิสำเนา ปิดการฝึกอบรม

หมายเหตุ

๑. รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม / รับเอกสารฯ / เข้าที่พัก ในวันอาทิตย์ ระหว่างเวลา ๑๗.๐๐-๑๙.๐๐ น.
รับประทานอาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๗.๓๐-๑๘.๓๐ น. ปฐมนิเทศและกิจกรรมสัมพันธ์ ระหว่างเวลา [illegible]
๒. ปิดการฝึกอบรมในวันศุกร์ ประมาณเวลา ๑๗.๓๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา
๓. แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม สำหรับห้องพักให้ทราบ
๔. ตารางการฝึกอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แผนที่



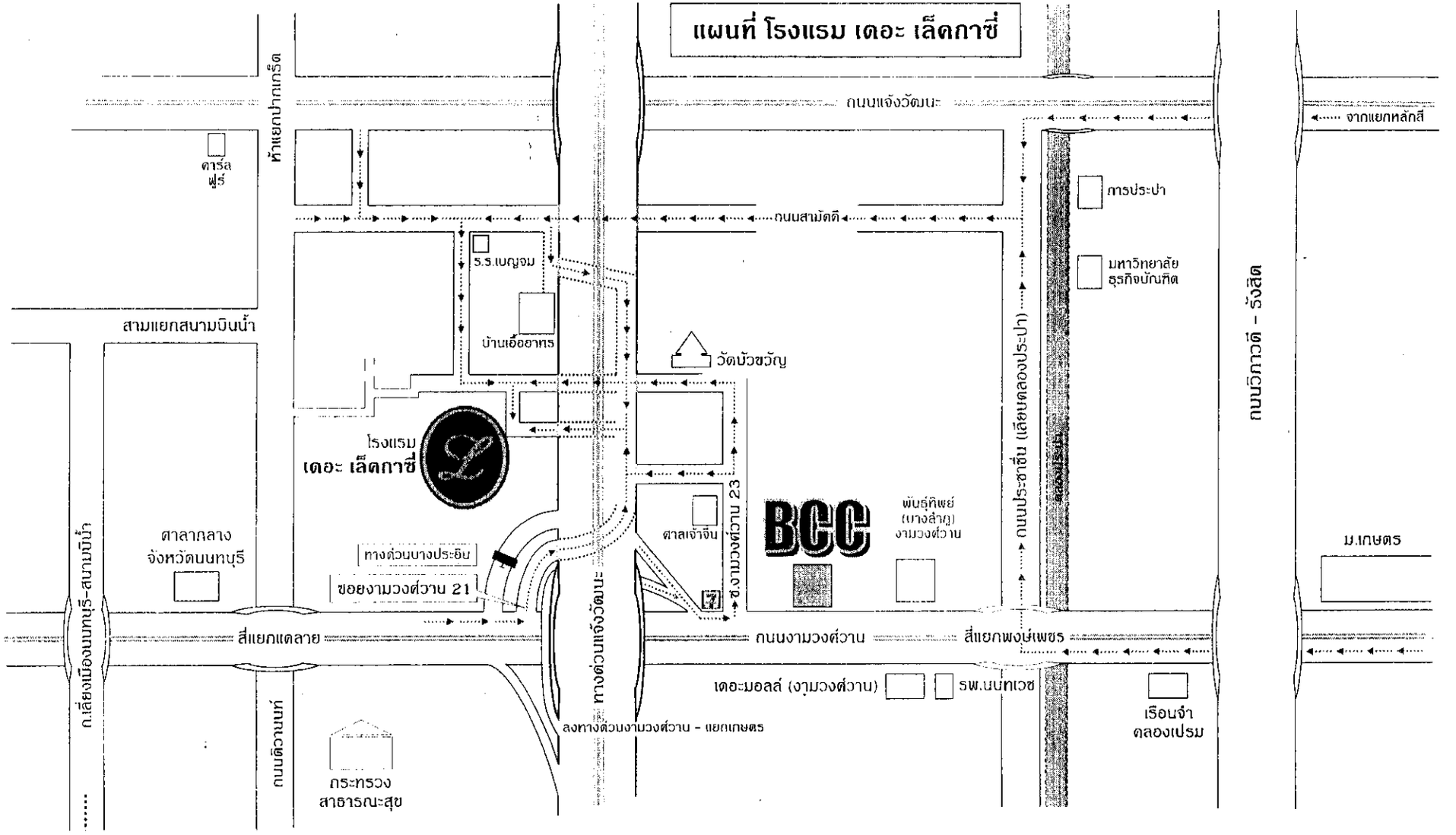
โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

195 ถ.ราชวิถี บางพลัด กรุงเทพฯ 10700

โทร.02-883-1588 (20คู่สาย)

Fax. 02-883-1580

www.riversidebangkok.com



- ถ้าท่านมารถส่วนตัว หรือแท็กซี่ทางถนนงามวงศ์วาน ให้เข้าทางซอยงามวงศ์วาน 21 ใต้ทางด่วนตรงมาเรื่อย ๆ โรงแรม เดอะ เล็คกาซี่ จะอยู่ทางซ้ายมือ
- ถ้าท่านใช้ทางด่วน ลงงามวงศ์วาน (แยกเกษตร) เข้าซอยงามวงศ์วาน 23 เลยตลาดเจ้าจีนมาท่านจะสังเกตุเห็นป้ายบอกทางให้เลี้ยวซ้าย สุดซอยเลี้ยวขวาอีก 500 เมตร ถึงโรงแรม
- ถ้าท่านมาทาง ถนนแจ้งวัฒนะ (จากแยกหลักสี่) เลี้ยวซ้ายเข้า ถนนประชาชื่น พบแยกแรกเลี้ยวขวาเข้า ถนนสามัคคี ตรงไปจนพบบ้านเอื้ออาทรเลี้ยวซ้าย ลอดใต้ทางด่วนตรงไปโรงแรมอยู่ทางขวามือ
- หากท่านเดินทางโดยรถประจำทาง ให้ลงป้ายห้างพันธุ์ทิพย์ แล้วขึ้นรถสองแถวประจำซอยงามวงศ์วาน มาไม่ถูกกรุณา โทร. **02-591-7720-7**

MAP of Sida Resort & Hotel

