



ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๖๔

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ และสำนักงาน/ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามรายชื่อแนบท้าย)

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราชได้แจ้งว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงาน ในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑๐ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมปิยนันท์ สวีท ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๖๔ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้ตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียน โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๖ - ๗ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบและเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ ว ๒๘๓๙ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง



กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๕๑

โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕

ชติยิต
7 มิ.ย. 69



สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ เลขที่... 6804 วันที่... 16 มิ.ย. 2569 เวลา... กว 1048 กว 18 10 69

ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๒๘๓๙

ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑๐ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ระหว่างเดือนมิถุนายน - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมบียอนด์ สวีท ถนนเจริญสุขุมวิท แขวงบางพลัด กรุงเทพมหานคร ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๑๑๘๘ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๖ - ๗ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว จึงขอความร่วมมือสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบและเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการอบรมตามที่กำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.dla.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ” หรือ “หน่วยงานภายใน” “กองคลัง” เมนู “หนังสือราชการ”

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙



กองคลัง

กลุ่มงานพัสดุ สถานที่และยานพาหนะ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๑

โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๒๑๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dl.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวมนัสนันท์ ขำใบ

โทร. ๐๘ ๙๙๖๕ ๔๖๙๙



ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๒๘๕๐

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑๐ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ระหว่างเดือนมิถุนายน - เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมปิยนดร์ สวีท ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๑๑๘๘ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๖ - ๗ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้แจ้งบุคลากรในสังกัดที่มีรายชื่อเข้ารับการอบรมทราบ และเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด กรณีผู้ที่ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นใดแล้วแต่ปรากฏในภายหลังว่าไม่มีการปฏิบัติงานเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่รายอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่นและทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ไปยื่นในวันลงทะเบียนด้วย ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการอบรมตามที่กำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.dla.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ” หรือ “หน่วยงานภายใน” “กองคลัง” เมนู “หนังสือราชการ”



กองคลัง

กลุ่มงานพัสดุ สถานที่และยานพาหนะ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๑

โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๒๑๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวมนัสนันท์ ขำใบ

โทร. ๐๘ ๙๙๖๕ ๔๖๙๙

รายละเอียดระยะเวลาในการฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ณ โรงแรมบียอนด์ สวีท ปากซอยเจริญสุขนิทวงศ์ ๘๕
แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

รุ่นที่	ระยะเวลาฝึกอบรม	วันที่รายงานตัว เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	รหัสรุ่น
๖	ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙	๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙	๙๙๓๔๐๖
๗	ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙	๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙	๙๙๓๔๐๗

ตารางกำหนดการ

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
วันแรก	ลงทะเบียนฝึกอบรม	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		
วันที่สอง	ฝึกปฏิบัติงานจริงในระบบบริหารงบประมาณ (FM) โดยผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง/กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น		
วันที่สาม	ฝึกปฏิบัติงานจริงในระบบเบิกจ่าย (AP) ต่อ โดยผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง/กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น		

หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความจำเป็นเหมาะสม

๒. คอมพิวเตอร์ Notebook สำหรับฝึกปฏิบัติงาน ๑ คน ต่อ ๑ เครื่อง

๓. พักรับประทานอาหารว่างๆ ช่วงเช้าระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. และช่วงบ่ายระหว่างเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

๔. พักรับประทานอาหารกลางวัน ระหว่างเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

๕. รับประทานอาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ตัวอย่าง หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วมการอบรม



ที่.....

ที่ทำการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย (สำเนาหนังสืออนุมัติให้เปลี่ยนแปลงผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ) จำนวน.....ฉบับ

ตามที่....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)....ได้ให้บุคคลในสังกัดลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
ฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่.....

ระหว่างวันที่.....โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมฯ นั้น

เนื่องจากนาย/นาง/นางสาว.....ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมฯ
ตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่กำหนดได้ จึงขอเปลี่ยนแปลงให้นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....เข้าร่วมอบรมแทน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำนัก/กอง.....

กลุ่ม/ฝ่าย.....

โทร.....

โทรสาร.....