1196

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๔๘๘

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๕๙๖ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๔๔๑ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๕ รุ่น ๆ ละ ๒๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๕ – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า มีโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนมาก ไม่สามารถลงทะเบียนเข้ารับการอบรมตามโครงการฯ ได้ เนื่องจากผู้เข้ารับการอบรมได้โอนเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนที่กำหนดแล้ว แต่ยังมีครูผู้สอนระดับอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก มีความประสงค์เข้ารับการอบรม จึงได้กำหนดจัดโครงการดังกล่าว เพิ่มเติม จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน ดังนี้ รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ และรุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาและยังไม่ได้ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว พิจารณาส่งบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็กอย่างน้อยแห่งละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดเบิกค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อใช้ในการลงทะเบียนจากงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป

/ประจำปี.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้หรือจากงบประมาณเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ ให้ชำระค่าลงทะเบียนและดำเนินการตามรายละเอียดหนังสือที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสาร. ต่อ ๒๕
www.nakhonlocal.go.th

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 17562
วันที่ 17 ส.ค. 2563 เวลา ..... น.

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 8761
วันที่ 17 ส.ค. 2563

สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาการ...
เลขที่รับ 3227
วันที่ 17 ส.ค. 63

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๔๔๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๑๘๗๕ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แผนที่สถานที่จัดฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๕ รุ่น ๆ ละ ๒๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๕ – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนมากไม่สามารถลงทะเบียนเข้ารับการอบรมตามโครงการฯ ได้ เนื่องจากผู้เข้ารับการอบรมได้โอนเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนที่กำหนดแล้ว แต่ยังมีครูผู้สอนระดับอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก มีความประสงค์เข้ารับการอบรม จึงกำหนดจัดโครงการดังกล่าวเพิ่มเติม จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๔ วัน ดังนี้ รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ และรุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลและที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดเบิกค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อใช้ในการลงทะเบียนจากงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้หรือจากงบประมาณเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด เพื่อเป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในอัตราคนละ ๖,๒๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบรับชำระเงินค่าลงทะเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปิดระบบรับชำระเงิน และให้นำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมายื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือว่าใบเสร็จรับเงินและหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

/ เป็นหลักฐาน...

เป็นหลักฐานการจ่ายเงินตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๕ และข้อ ๔๘ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียน/รายงานตัวเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๓. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ภู [illegible])
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘
ผู้ประสานงาน นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ ๐๘๙ ๙๒๕ ๒๘๗๖

รายละเอียด

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

****

๑. จำนวนรุ่น (เพิ่มเติม)

รุ่นที่	รหัสหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี	ปิดระบบการลงทะเบียน
๖	๙๙๖๘๐๖	๑๐ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓	๓ กันยายน ๒๕๖๓
๗	๙๙๖๘๐๗	๑๔ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓	

หมายเหตุ ๑) เป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล พิจารณาส่งบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็กอย่างน้อยแห่งละ ๑ คน

๒) ธนาคารจะปิดระบบรับชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทะเบียน **ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น** และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปิดระบบการลงทะเบียน

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยืมเงินทดรองราชการเพื่อซื้อตั๋วสำหรับใช้ในการเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟ ฯลฯ) ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน

๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๔. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับ การฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

๕. ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนโครงการฯ

๑) โทรศัพท์ : ๐๙๔-๕๔๘-๐๓๗๒

๐๒ – ๒๔๑-๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗

๒) กลุ่มไลน์ “ประสานการอบรม EF ๖๓”

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัยต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

****

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.	มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	นโยบายของรัฐในการป้องกันยาเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชน ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	ละลายพฤติกรรม

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	การจัดการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดที่สอดคล้องกับการทำงานของทักษะสมอง EF ตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การบริหารจัดการยุทธศาสตร์ของสถานศึกษาเพื่อเสริมการทำงานของทักษะสมอง EF
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	การเขียนแผนจัดประสบการณ์เพื่อส่งเสริมทักษะสมอง EF ในเด็กปฐมวัย
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	การจัดกิจกรรมนันทนาการเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อการส่งเสริมพัฒนาทักษะสมอง EF
เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การพัฒนาการเรียนรู้ทักษะ EF สำหรับเด็กปฐมวัยด้วยการสร้างนวัตกรรมและสื่อสร้างสรรค์
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	การออกแบบกิจกรรมเสริมทักษะ EF ให้สอดคล้องกับแผนการจัดประสบการณ์
เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

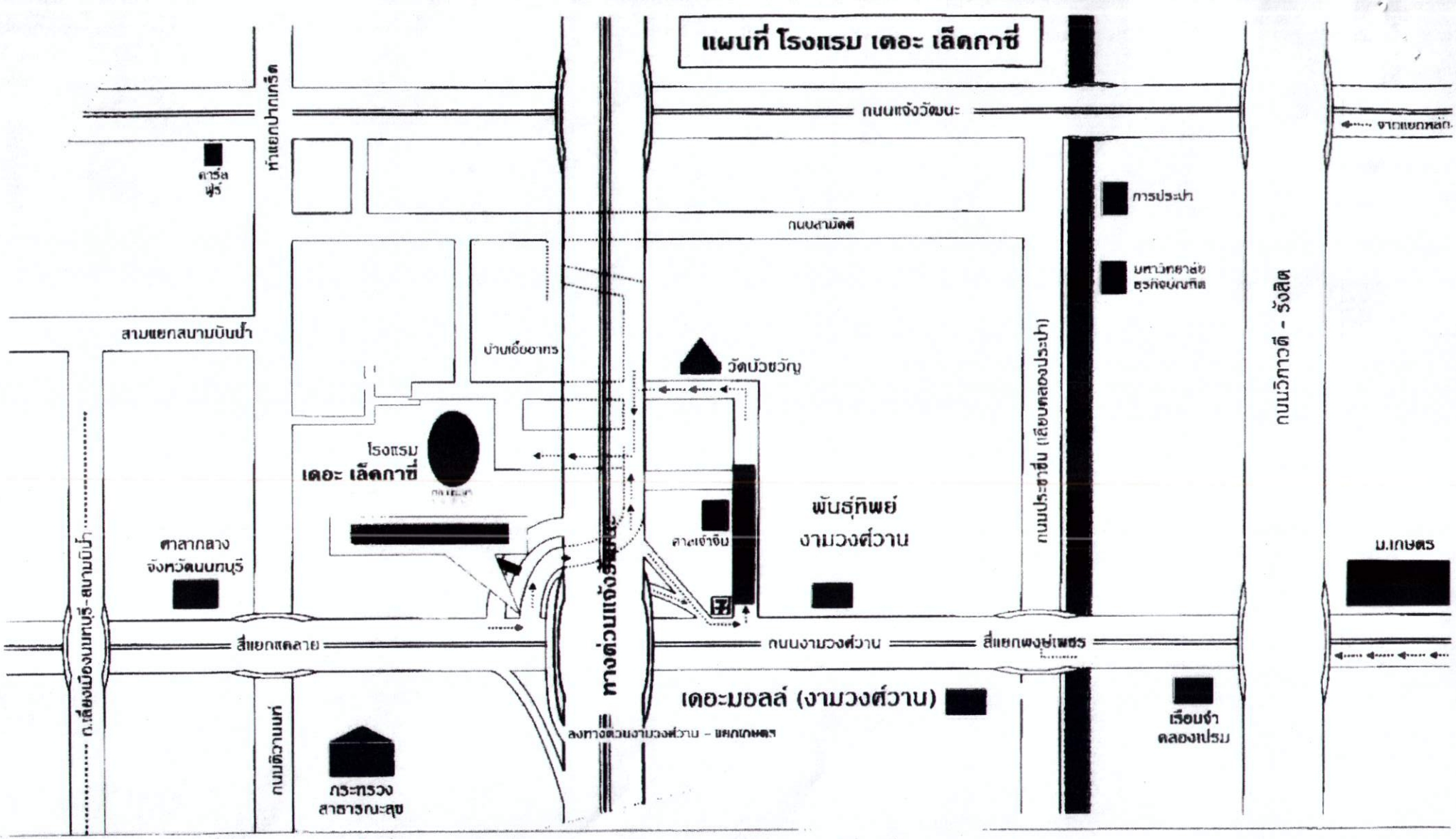
วันที่สี่

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การกำหนดกลยุทธ์ในชั้นเรียนที่เหมาะสมกับบริบทท้องถิ่น
และ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	ในการเพิ่มศักยภาพการเป็น Coach & Mentor
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม/พิธีปิด

หมายเหตุ ๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๐ น.

๓. เวลา ๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น



1. กรณีนำรถส่วนตัว หรือใช้บริการรถแท็กซี่ ให้เข้าทางซอยงามวงศ์วาน 21 (ใต้ทางด่วน) โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ จะอยู่ทางซ้ายมือ
2. ถ้าใช้ทางด่วน ลงงามวงศ์วาน (แยกเกษตร) เข้าซอยงามวงศ์วาน 23 เลยศาลเจ้าจีนมาท่านจะสังเกตุเห็นป้ายบอกทางให้เลี้ยวซ้าย สุดซอยเลี้ยวขวา 500 เมตร ถึงโรงแรม
3. รถโดยสารประจำทางที่ผ่านหน้า เดอะมอลล์ และห้างพันธ์ทิพย์ใหม่ 134 ,104, 63,114,69,117
4. หากมีความประสงค์สำรองที่พักล่วงหน้า หรือแนะนำการเดินทางไปโรงแรมเดอะเล็คกาซี่ เบอร์โทรศัพท์ 02-591-7721-7

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร

เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพสถานศึกษาปฐมวัย ต้นแบบทักษะ EF เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดของเด็กปฐมวัยในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 6 8 | | (รหัส สถ. | รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ: **จังหวัด :**

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 **กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น** (อบรม/สัมมนา)

วันที่

สาขา

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) : 9 9 6 8 | | (รหัส สถ. | รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,200.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 6 ให้กรอก รหัสรุ่น 06
   ลงทะเบียน รุ่นที่ 7 ให้กรอก รหัสรุ่น 07 เป็นต้น
2. รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)
3. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094-548-0372