๒๑๕

ที่ นศ ๐๐๒๓.๔/ว๑๗๖

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช สำนักงานเทศบาลนครนครศรีธรรมราช สำนักงานเทศบาลเมืองปากพนัง สำนักงานเทศบาลเมืองทุ่งสง สำนักงานเทศบาลเมืองปากพูน และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวนประจำปี ๒๕๕๖ (หลักสูตร ๗วัน) โดยขอความร่วมมือจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๖๗ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๖ แจ้งเลื่อนการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มกราคม ๒๕๕๖ ออก**ไปเป็นระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖** ซึ่งเป็นการฝึกอบรมในรุ่นที่ ๓๑ ของหลักสูตร จึงขอให้เครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผ่านหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) แล้ว และมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๘,๐๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้อื่นที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบพร้อมทั้งส่งใบตอบรับและสำเนาใบรับฝากเงินไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนถึงกำหนดเพื่อแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง ส่วนผู้ที่ได้โอนค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มกราคม ๒๕๕๖ แล้ว ให้เข้ารับการฝึกอบรม **ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖** ได้ สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัด

จังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๗ มกราคม ๒๕๕๖

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

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๖
(หลักสูตร ๗ วัน)
รุ่นที่ ๓๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖
ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ ถนนงามวงศ์วาน ซอย ๒๑ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

---

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../.....
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการฝึกอบรม
๒. (ชื่อหน่วยงาน).....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๘,๐๐๐ บาท (รวมค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....
เมื่อวันที่.....ใบโอนเลขที่.....แล้ว
และยินดีสนับสนุนค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการด้วย
๔. ข้อมูลอื่น.....
.....

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

<u>หมายเหตุ</u> ส่งทางโทรสารก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คณะกรรมการสอบสวน ประจำปี 2556 รุ่นที่ 32 (รุ่น 31)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 | 1 2 | 3 2
(- สจ. - | -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 2 | 3 2

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) : | | | | | | | |
(รหัส จชจ./สพจจ./กทม.)

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -8,000- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -แปดพันบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____