



ที่ นศ ๐๐๒๓.๑/ว ๒๓๓๓๓)

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ , นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช , นายกเทศมนตรีนคร-
ศรีธรรมราช , นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น พังง และปากพูน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๑/ว ๔๖๑๓ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าร่วมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราชได้จัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา
ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการ
ปฏิบัติงานของผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วน
ตำบล ในการพัฒนาท้องถิ่น การแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการดำเนินการตามนโยบายของ
รัฐบาล โดยกำหนดให้มีการอบรมในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จำนวน ๕ ครั้ง ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการ ดังนี้

๑) จัดส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯดังกล่าว แห่งละ ๓ คน (นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
ประธานสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) โดยลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ
จำนวน ๕๐๐.-บาท/คน ชำระเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ชื่อบัญชี “เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม” หมายเลขบัญชี “๓๘๙-๖-๐๐๑๙๖-๕” และให้นำหลักฐานการ
โอนเงินมาติดต่อขอรับใบเสร็จได้ที่กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ และกำหนดให้ลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่
๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ และกำหนดอบรมในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา
๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องบงกชรัตน์ โรงแรมทวินโลตัส อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

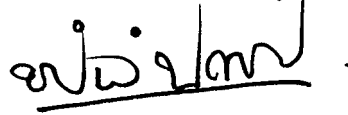
๒) สำหรับกำหนดการลงทะเบียนและวันอบรมฯ ครั้งต่อไป สำนักงานส่งเสริมการปกครอง-
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จะแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบล่วงหน้าอีกครั้ง

อนึ่ง จังหวัดนครศรีธรรมราชได้เรียนเชิญ ดร.รัฐ ธนาติเรก บรรยายในหัวข้อ “เทคนิคการ
จัดทำยุทธศาสตร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ด้วย

/ จึงเรียนมา...

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปสำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหาร-
ส่วนตำบลทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายพิเชฐ วุฒิสวัสดิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

โทร. ๐ ๙๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๓



แบบฟอร์มการรับชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครศรีธรรมราช



Company Code : 9442

ชื่อหลักสูตร : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1):

--	--	--	--	--	--	--

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ-สกุล ผู้รับการอบรม :

อปท.

อำเภอ

เบอร์โทรศัพท์ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 500.00 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน :

โทรศัพท์ :

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :



แบบฟอร์มการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครศรีธรรมราช



นครไทย

ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9442

วันที่

สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1):

--	--	--	--	--	--	--

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ-สกุล ผู้รับการอบรม :

อปท.

อำเภอ

เบอร์โทรศัพท์ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 500.00 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าร้อยบาทถ้วน.-

ลงชื่อผู้รับเงิน :

โทรศัพท์ :

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :

** สามารถชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย (ค่าธรรมเนียม 15 บาท/รายการ)

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องบงกชรัตน์ โรงแรมทวินโลดส์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่/เวลา	หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘		
๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด	ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	เทคนิคการจัดทำยุทธศาสตร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ดร.รัฐ ธนาติเรก
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	เทคนิคการจัดทำยุทธศาสตร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ดร.รัฐ ธนาติเรก

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง ระหว่างเวลา ๑๙.๓๐-๑๙.๔๕ น. และ ๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.
หรือตามความเหมาะสม

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครราชสีมา
วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องบงกชรัตน์ โรงแรมทวินโลดส์ จังหวัดนครราชสีมา

ตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น จังหวัดนครราชสีมา

องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา มีผู้เข้าร่วมการอบรม และได้ลงทะเบียน
เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน.....คน คนละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน บาท
โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสาลากลางจังหวัดนครราชสีมา ชื่อบัญชี “เงินค่าใช้จ่ายในการจัด
ฝึกอบรม”หมายเลขบัญชี “๓๘๙-๖-๐๐๑๙๖-๕” แล้ว ดังนี้

๑.....ตำแหน่ง

๒.....ตำแหน่ง

๓.....ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง นายก.....

(ติดสลิปใบโอนเงิน)

หมายเหตุ ให้ส่งแบบตอบรับฯ นี้ และหลักฐานการโอนเงินให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดฯ
ทางโทรสารหมายเลข ๐๗๕ ๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๒๕ และโทรศัพท์ ๐๗๕ ๓๔๓๓๑๒ ต่อ ๒๓ ภายใน
วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๘