



(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ที่ นศ ๐๐๓๗.๒/ว ๒๕๕๖

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนคร
ศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรี
เมืองปากพนังสิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๕๐
ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพ
ผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” เพิ่ม จำนวน ๑ รุ่น คือ รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๓ - ๗
กันยายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมเอส ดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร (รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการ
ชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๘๐๖)ดังนั้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจและประสงค์เข้าร่วม
การฝึกอบรมส่งใบสมัคร ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ หรือ E-mail : dla๐๘๐๙_๕
@ dla.go.th รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล
ในพื้นที่ดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรอนงค์ ยอจ้อย)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ต่อ ๒๑

โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ต่อ ๒๕,๒๖

www.nakhonlocal.go.th

A



สำนักงาน ก.ท.จ. ฝ่าย บริหารธรรมราช
เลขที่รับ..... 6919
วันที่..... 22 ส.ค. 2555
เวลา.....

ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๕๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตารางการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” เพิ่ม จำนวน ๑ รุ่น คือ รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ กันยายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมเอส ดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร (รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๓๔๐๖)

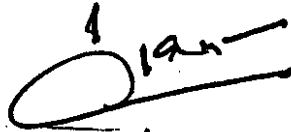
เพื่อให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในมาตรฐาน หลักเกณฑ์ วิธีการ เทคนิคและวิธีการแก้ปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับเปลี่ยนทักษะและแนวความคิด เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น อันจะเกิดประโยชน์กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยรวม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความสนใจ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (ตามเอกสารที่แนบท้ายพร้อมนี้) ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๔ หรือ E-mail : dlo๐๘๐๙_๕@dlo.go.th ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ เพื่อจัดทำบัญชีและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด ในการนี้ ให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๖,๘๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ให้โอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ โดยต้องชำระเงิน
ค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการ
อบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

1. ข้อมูลผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม

1.1 ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
อบต./เทศบาล/อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ (อปท.).....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....

1.3 ประวัติการฝึกอบรม

(1) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....
(2) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

1.4 รุ่นที่ประสงค์จะเข้าร่วมการฝึกอบรม

รุ่นที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....

2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้าร่วมการอบรม

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 6,800 บาท ,ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต/อนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง นายก/ปลัด อปท.....

หมายเหตุ ให้ อปท.ส่งใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ ไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา ดุสิต กทม. 10300 ภายในวันที่ 20 สิงหาคม 2555 เพื่อจัดทำบัญชีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331 กด 18 , 02-2415637 ต่อ 18) 08-0912-2618 E-mail : dla0809_5@dla.go.th

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา
ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)
บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ตำแหน่ง

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	3	8		
รหัสหลักสูตร				รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส องค์กร / เทศบาล / อบต.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,800.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันแปดร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

รหัสหลักสูตร 9938 : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน “ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น”

4. หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02-2415637, 08-0912-2618

ตารางโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน "ด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น" รุ่นที่ 5

ระหว่างวันที่ 3 - 7 กันยายน 2555 ณ โรงแรม เอส ดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร

วันที่	09.00 - 10.00	10.00 - 10.30	10.30 - 12.00	12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน				รับประทานอาหารเย็น				19.00 - 20.00
วันที่ 1	ลงทะเบียน รายงานตัว	พิธีเปิด	แนะนำโครงการพัฒนาศักยภาพ และบรรยายทิศทางการบริหารงาน บุคคลในอนาคต	09.00 - 12.00				ทดสอบความรู้พื้นฐาน การบริหารงานบุคคลของ อบท.	ว่าง พบ.ระบียบ บริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ข้าราชการ อบท. (1) ของ อบท.	เส้นทางความก้าวหน้า		กิจกรรม
วันที่ 2				09.00 - 12.00				13.00 - 16.00	16.00 - 18.00			19.00 - 20.00
				กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ การบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น				การกำหนดขนาด อบท. การจัดตั้งสำนัก/ กอง/ฝ่าย การวางแผนอัตรากำลัง การจัดโครงสร้างและการกำหนดตำแหน่ง	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทาง การจัดทำแผนอัตรากำลัง กำหนดขนาด อบท.			กิจกรรมกลุ่ม
วันที่ 3	08.30 - 10.00	10.00	10.00 - 12.00					13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 18.00		19.00 - 20.00
				การบรรจุและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน (ต่อ)				การบรรจุและแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การโอน การย้าย การรับโอน (ต่อ)	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการบรรจุ แต่งตั้ง การโอนและการเลื่อนระดับ			เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (2)
วันที่ 4	08.30 - 10.00	10.00	10.00 - 12.00					13.00 - 15.00	15.00 - 16.00	16.00 - 18.00		19.00 - 20.00
				การสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก การคัดเลือก กระบวนการสอบไปองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น				การเลื่อนขึ้นเงินเดือน หลักเกณฑ์การจ่ายเงินตอบแทนพิเศษ (โบนัส) สวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่น	ประชุมกลุ่มย่อยปัญหาและทิศทางการสอบแข่งขัน การสอบคัดเลือก คัดเลือก			เส้นทางความก้าวหน้า ข้าราชการ อบท. (3)
วันที่ 5	08.30 - 10.00	10.00	10.00 - 12.00					13.00 - 15.00	15.00 - 17.00			
				การบริหารงานบุคคลสำหรับลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง				คำถามปัญหา ทดสอบเพื่อรับรอง ความเป็นมืออาชีพ			เดินทางกลับ	

หมายเหตุ 1 พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเช้า เวลา 10.00 - 10.10 น. และช่วงบ่ายเวลา 15.00 - 15.10 น.

2 การประชุมแบ่งกลุ่มย่อยดำเนินการโดยวิทยากรของ สน.บค. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

3 กำหนดการฝึกอบรมนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม