

ด่วนที่สุด

ที่ น ๑๐๒๓.๔/ว ๑๓๓๖



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๘ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๗ วัน) วันที่ ๓๓ และ ๓๔

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๒ แผ่น
๒. ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม จำนวน ๒ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า จะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๗ วัน) ให้กับเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย จำนวน ๒ รุ่น โดยขอความร่วมมือด้านวิชาการและด้านวิทยากรจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.)

ดังนั้น เพื่อให้การฝึกอบรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) มาแล้ว และมีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๘,๐๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่าง/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วดำเนินการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม โดยให้จัดส่งใบตอบรับพร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงิน ไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

) -

(นายอมร วงศ์วรรณ)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์

โทร โทรสาร ๐ - ๗๕๓๕ - ๖๓๗๕ ๐ - ๗๕๓๕ - ๖๑๔๔ ต่อ ๑๙

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๗
(หลักสูตร ๗ วัน)
ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน () หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน
() รุ่นที่ ๓๓ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๗
() รุ่นที่ ๓๔ ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๗ กันยายน ๒๕๕๗
(รุ่นละประมาณ ๒๕๐ คน)

- ก. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการฝึกอบรม
- ข. (ชื่อหน่วยงาน).....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๘,๐๐๐ บาท (รวมค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหาร
ว่าง/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....
เมื่อวันที่.....ไปโอนเลขที่.....แล้ว
และยินดีสนับสนุนค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการด้วย
- ค. ข้อมูลอื่น.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ	๑. ส่งทางไปรษณีย์	ไปยัง	ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
	๒. ส่งทางโทรสาร	ไปที่หมายเลข	๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕
	๓. ให้ส่งก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรมของแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๒๐ วัน		



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คณะกรรมการสอบสวน ประจำปี 2557 รุ่นที่ 33

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	2	3	3
---	---	---	---	---	---

- คอ. - รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น -

ชื่อ-สกุล (เข้ารับการอบรม) : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล (เข้ารับการอบรม) : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	2	3	3
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัสอบรม / เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -8,000- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -แปดพันบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : คณะกรรมการสอบสวน ประจำปี 2557 รุ่นที่ 34

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	2	3	4
- คณ. -		- 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	1	2	3	4
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัสอบรม / เทศบาล / อบต.

จำนวนเงิน ค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -8,000- บาท

จำนวนเงิน ค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -แปดพันบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ตารางการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการสอบสวน ประจำปี ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๗ วัน)

วันที่ ๓๓ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๗

ศูนย์ฝึกอบรมระดับจังหวัด ๒๐๐ - ๒๐๗ กับอาราม มอ.ว.๐๐๐

ณ โรงแรมเดอะเลคเคาซี ถนนงามวงศ์วาน ซอย ๒๑ (ใกล้สี่แยกแคราย/เขื่องวัดบัวชัย/ติดทางด่วนอุดรรัถยา) อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

เวลา วันที่	๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น.	ว น.
๒๒ มิ.ย.๒๕๕๗	ระหว่าง ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วิทยากรประจำทางจังหวัด				
๒๓ มิ.ย.๒๕๕๗					
๒๓ มิ.ย.๒๕๕๗	ระหว่าง ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วิทยากรประจำทางจังหวัด				
๒๔ มิ.ย.๒๕๕๗					
๒๔ มิ.ย.๒๕๕๗	ระหว่าง ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วิทยากรประจำทางจังหวัด				
๒๕ มิ.ย.๒๕๕๗					
๒๕ มิ.ย.๒๕๕๗	ระหว่าง ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วิทยากรประจำทางจังหวัด				
๒๖ มิ.ย.๒๕๕๗					
๒๖ มิ.ย.๒๕๕๗	ระหว่าง ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วิทยากรประจำทางจังหวัด				
๒๗ มิ.ย.๒๕๕๗					
๒๗ มิ.ย.๒๕๕๗	ระหว่าง ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วิทยากรประจำทางจังหวัด				
๒๘ มิ.ย.๒๕๕๗					

- หมายเหตุ ๑. รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม/รับเอกสาร/เข้าที่พักในวันแรก (วันอาทิตย์) ของการฝึกอบรม ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น. และเริ่มการฝึกอบรมทันที ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
๒. ทดสอบหลังการฝึกอบรม ในวันสุดท้าย (วันเสาร์) ระหว่างเวลา ๑๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. ปิดการฝึกอบรม และเดินทางกลับภูมิลำเนา
๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่งกายสุภาพตลอดการฝึกอบรม

