



ที่ นค ๐๐๒๓.๑/ว ๓๖๒๓

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นค ๘๐๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด-
จังหวัดนครศรีธรรมราช

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

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าร่วมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารฯ

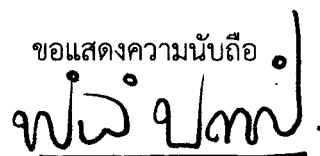
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราชได้จัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ในการพัฒนาท้องถิ่น การแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาล โดยกำหนดให้มีการอบรมในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จำนวน ๕ ครั้ง ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯดังกล่าว แห่งละ ๓ คน (นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ประธานสภาองค์กร-
ปกครองส่วนท้องถิ่น และปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) โดยลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๕๐๐-บาท/
คน ชำระเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ชื่อบัญชี “เงินค่าใช้จ่าย
ในการจัดฝึกอบรม” หมายเลขบัญชี “๓๘๙-๖-๐๐๑๙๖-๕” และให้นำหลักฐานการโอนเงินมาติดต่อขอรับ
ใบเสร็จได้ที่กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ และกำหนดให้ลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ และกำหนดอบรมในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องราชพฤกษ์ โรงแรมแกรนด์เซาเทิร์น อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

อนึ่ง จังหวัดนครศรีธรรมราชได้เรียนเชิญ รศ.ดร.โกวิทย์ พวงงาม บรรยายในหัวข้อ “ทิศทาง
การปฏิรูปการปกครองท้องถิ่นไทยในอนาคต” ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปสำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วน-
ตำบลทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ


(นายพินิจ บุญเลิศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๓

www.nakhonlocal.go.th

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องราชพฤกษ์ โรงแรมแกรนด์ไฮแอท เอราวัณ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่/เวลา	หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘		
๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	พิธีเปิดและแนวทางการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	ทิศทางการปฏิรูปการปกครองท้องถิ่นไทยในอนาคต	รศ.ดร.โกวิทย์ พวงงาม
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ทิศทางการปฏิรูปการปกครองท้องถิ่นไทยในอนาคต	รศ.ดร.โกวิทย์ พวงงาม
๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	ตอบข้อซักถาม/ปัญหาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

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

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช
วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องราชพฤกษ์ โรงแรมแกรนด์เซาเทิร์น อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช

องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช มีผู้เข้าร่วมการอบรม และได้ลงทะเบียน
เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน.....คน คนละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน บาท
โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ชื่อบัญชี “เงินค่าใช้จ่ายในการ
จัดฝึกอบรม”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 ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘



แบบฟอร์มการรับชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครศรีธรรมราช



Company Code : 9442

ชื่อหลักสูตร : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1):

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

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) :

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

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

อปท.

อำเภอ

เบอร์โทรศัพท์ :

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 500.00 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อผู้รับเงิน :

โทรศัพท์ :

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :



แบบฟอร์มการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนครศรีธรรมราช



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9442

วันที่

สาขา

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.1):

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

รหัสประจำตัวประชาชน (Ref. No.2) :

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

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

อปท.

อำเภอ

เบอร์โทรศัพท์ :

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 500.00 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าร้อยบาทถ้วน.-

ลงชื่อผู้รับเงิน :

โทรศัพท์ :

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน :

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