



ที่ นศ ๐๐๒๓.๑/ว ๕๖๓๓

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๕๖๖ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ , นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช , นายกเทศมนตรีนคร
ศรีธรรมราช , นายกเทศมนตรีเมืองปากพอง พังงา และปากพูน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๑/ว ๕๖๓๓ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าร่วมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดได้จัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของผู้บริหาร
ประธานสภา และปลัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ในการพัฒนา
ท้องถิ่น การแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และการดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาล โดยกำหนดให้
มีการอบรมในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จำนวน ๕ ครั้ง ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการ ดังนี้

๑) จัดส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการดังกล่าว แห่งละ ๓ คน (นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
ประธานสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) โดยลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
ครั้งที่ ๒ จำนวน ๕๐๐-บาท/คน ชำระเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางจังหวัด
นครศรีธรรมราช ชื่อบัญชี “เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม” หมายเลขบัญชี “๓๘๙-๖-๐๐๑๔๖-๕” และให้
นำหลักฐานการโอนเงินมาติดต่อขอรับใบเสร็จได้ที่กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ สำนักงานส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชกำหนดให้ลงทะเบียน ครั้งที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่
๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และกำหนดอบรมในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น. ณ ห้อง
มโนราห์ โรงแรมราวี อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒) สำหรับกำหนดการลงทะเบียนและวันอบรมฯ ครั้งต่อไป สำนักงานส่งเสริมการปกครอง-
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จะแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบล่วงหน้าอีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหาร-
ส่วนตำบลทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพินิจ บุญเลิศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

โทร. ๐ ๙๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๓

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ ห้องมโนราห์ โรงแรมราวดี จังหวัดนครศรีธรรมราช

ตามโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา และปลัดขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช

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

๑.....ตำแหน่ง
๒.....ตำแหน่ง
๓.....ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง นายก.....

(ติดใบโอนเงิน)

หมายเหตุ ให้ส่งแบบตอบรับฯ นี้ และหลักฐานการโอนเงินให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดฯ
ทางโทรสารหมายเลข ๐๗๕ ๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๒๕ และโทรศัพท์ ๐๗๕ ๓๔๓๓๑๒ ต่อ ๒๓ ภายใน
วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

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



กรุงไทย

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 บมอ.ธนาคารกรุงไทย (ค่าธรรมเนียม 15 บาท/รายการ)

**โครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้บริหาร ประธานสภา ปลัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช**

วันที่/เวลา	หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
วันที่ ๑		
๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	พิธีเปิดและบรรยายพิเศษ	ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	เสวนาแนวทางการบูรณาการในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ผอ.สนง. ป.ป.ช. นครศรีฯ - อธิบดีศาลปกครองนครศรีฯ - ผู้ตรวจเงินแผ่นดินภาค ๑๔ - ดำเนินการเสวนาโดย นายอมร วงศ์วรรณ ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.	แนวทางการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	นายอมร วงศ์วรรณ ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น. และ ๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.
หรือตามความเหมาะสม