



ที่ นศ ๐๐๒๓.๔/ว ๕๑๐

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๕๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๖

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนคร
นครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

อ้างถึง หนังสือจังหวัด ด่วนมาก ที่ นศ ๐๐๓๗.๔/ว ๔๑๓๗ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ตารางการอบรม	จำนวน ๑ แผ่น
	๒. แบบตอบใบตอบรับเข้าอบรม	จำนวน ๑ แผ่น
	๓. แบบใบแจ้งการชำระเงิน	จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่จังหวัดได้แจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ - ๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ จำนวน ๓ รุ่น ภายใต้แนวคิด “พัฒนาองค์ความรู้เดิม สร้างเสริมองค์ความรู้ใหม่ ขจัดข้อสงสัยที่ค้างคา” และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า การอบรมในรุ่นที่ ๒/๒๕๕๖ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๑-๕ เมษายน ๒๕๕๖ จึงขอแจ้งให้เครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (ผ่านหลักสูตร ๕ วัน) ซึ่งมีความประสงค์จะเข้าอบรมเบิกเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๙๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยส่งใบตอบรับและสำเนาใบรับฝากเงินตามเอกสารแนบไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนกำหนดการอบรม เพื่อแจ้งรายชื่อให้เข้ารับการอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมภรณ์ ไม้ยวงษ์)

ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๑๖

ใบตอบรับเข้าอบรม
หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๖
ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๒/๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑-๕ เมษายน ๒๕๕๖
(ประมาณ ๒๕๐ คน)

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../.....
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการอบรม
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
เพื่อเข้ารับการอบรม ของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๔,๕๐๐ บาท โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
ใบโอนเลขที่.....แล้ว
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....

- ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งทางโทรสารไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๘๗๕ ก่อนกำหนดการอบรม

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : หลักสูตรคณะกรรมการสถานศึกษา พ.ศ. 2558 (รุ่นที่ 2)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	3	2	0	2
---	---	---	---	---	---

ชื่อ-สกุล ผู้ชำระเงิน : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

✕

แบบฟอร์มการชำระเงิน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้รับชำระเงิน : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	3	2	0	2
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวหนา) : -4,800- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระเงินธนาคาร 10 บาทรวมการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบทานทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๖
 รุ่นที่ ๒/๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑-๕ เมษายน ๒๕๕๖
 ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

Sharma

๑. รายงานตัวเข้ารับการอบรม / รับเอกสารฯ / เข้าที่พัก ในวันจันทร์ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. เปิดการอบรม เวลา ๑๓.๐๐ น.
๒. ปิดการอบรมในวันศุกร์ เวลาประมาณ ๑๕.๓๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา
๓. แต่งกายสุภาพตลอดการฝึกอบรม สำหรับห้องพักให้พัสดุ
๔. ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๐.๓๐ น. และ ๑๕.๐๐-๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง ช่วงละ ๑๐ นาที
๕. ตารางการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม