



ที่ นศ ๐๐๓๗.๒/ว ๗๐๗๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๗๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การดำเนินการโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางศึกษาท้องถิ่น
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช
นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น และนายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๘๗๘
ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กำหนดจัดโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ประกอบด้วย รองผู้อำนวยการสถานศึกษา ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ หรือผู้ทำหน้าที่ดังกล่าว จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน สำหรับจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ ในรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ (ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ รายงานตัววันแรกของการประชุมฯ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.)

ดังนั้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งบุคลากรตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ทราบ และอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการฯ โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเป็นค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๘๐๐ บาท (ซึ่งรวมค่าเช่าที่พักระหว่างการประชุมฯ/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุมฯ/ค่าตอบแทนวิทยากร) ซึ่งงบประมาณดังกล่าว ส่วนกลางได้จัดสรรเป็นงบเงินอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นแล้ว ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ระหว่างการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด สำหรับวิธีการลงทะเบียน ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๘๗๘ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

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

๖๕๓๑๕๕
๐๒
๐๒



สำนักงานท้องถิ่น
จังหวัดนครราชสีมา
เลขที่รับ ๘๘๐๘
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๕๕

ที่ มท ๐๘๐๙.๔/ว ๑๙๗๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การดำเนินการโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด (นครราชสีมา)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. วิธีการลงทะเบียน

สำนักงาน ก.ท.จ. นครราชสีมา
เลขที่รับ ๗๖๑๐
วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๕
รับไว้ ณ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ประกอบด้วย รองผู้อำนวยการสถานศึกษาฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ หรือผู้ทำหน้าที่ดังกล่าว จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ (ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ รายงานตัววันแรกของการประชุมฯ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ทราบ เพื่ออนุญาตให้บุคลากรตามรายชื่อที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้แจ้งไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแล้ว เข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเป็นค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (ซึ่งรวมค่าเช่าที่พักระหว่างการประชุมฯ/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุมฯ/ค่าตอบแทนวิทยากร) ซึ่งงบประมาณดังกล่าว ส่วนกลางได้จัดสรรเป็นงบเงินอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาท้องถิ่นแล้ว สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ระหว่างการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด สำหรับวิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันเริ่มโครงการฯ โดยการโอนเงินเท่านั้น (ไม่รับชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเงินสด) เข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขานนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สด." เลขที่ ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ (ตามใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมประชุม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่แนบมาพร้อมนี้) ทั้งนี้ ให้ใช้ใบแจ้งฯ ๑ ใบ ต่อ ๑ ท่าน และให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของ

/ธนาคารกรุงไทย....

ธนาคารกรุงไทยนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียนด้วย โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งยืนยันรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไปที่ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕ ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๒๗ - ๙
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕

โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

(รอง ผอ.สถานศึกษา ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ)

วันที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

จังหวัด		อปท.	โรงเรียน		ชื่อ-สกุล
นครศรีธรรมราช	๑	อบจ.นครศรีธรรมราช	บ้านท่าเรือมิตรภาพที่ ๓๐	๑	นาง สุมลทา เพชรใส
			ไม้เรียงประชาสรรค์	๒	น.ส. ภาวินี สมหมาย
	๒	ทน.นครศรีธรรมราช	เทศบาลวัดใหญ่	๓	นาง บุษบัน ท้วจบ
			เทศบาลวัดศรีทวี	๔	นาง นิตยา ทองนุ่น
				๕	นาย วุฒิชัย สุวรรณ
			เทศบาลวัดเสมามือง	๖	นาย สุธี ทิพย์ศรีนิมิต
				๗	นาย สมเชษฐ์ ชูสง
				๘	นาง วิภารัตน์ สีโรรส
				๙	น.ส. ประภาศรี คำนวนจิต
			เทศบาลวัดมเหยงคณ์	๑๐	นาย สมจิตร ยูเหล็ก
				๑๑	นาย เอกพร ทองส่งโสม
			เทศบาลวัดเสาธงทอง	๑๒	นาง อัญชลี ชูคลี
				๑๓	นาย ประเสริฐศักดิ์ สมจิตต์
			เทศบาลวัดเท้าโคตร	๑๔	นาย สไว โพธิ์วีเชียร
				๑๕	นาง เปรมฤดี พลเกษตร
			สาธิตเทศบาลวัดเพชรจริก	๑๖	น.ส. สุกัญญา สุวรรณระ
				๑๗	นาย วุฒิพงศ์ ชูเสือหึง
			เทศบาลวัดศาลามีชัย	๑๘	นาย เกรียงไกร วุฒิमानพ
				๑๙	นาง ปัทมา ช่วยหนู
			สาธิตศึกษาวิทยาลัยสงฆ์ภาคทักษิณ	๒๐	นาย มานะ บุญสิงห์
				๒๑	นาย ยงยุทธ เจริญวงศ์
			เทศบาลวัดท่าโพธิ์	๒๒	นาย จริญญา เจริญรัตน์
				๒๓	นาย ภาณุพันธุ์ พันธุ์รัตน์
			นานาชาติเทศบาลนครนครศรีธรรมราช	๒๔	นาง ราตรีเพ็ญ คงหมอม
	๓	ทม.ปากพนัง	เทศบาลปากพนัง ๑	๒๕	นาง จิราภรณ์ ยอแสงรัตน์
			เทศบาลปากพนัง ๒	๒๖	นาย อะดล ยกย่อง
			เทศบาลวัดนาควารี	๒๗	นาย พิเชษฐ เวชภูติ
			เทศบาลวัดรามประดิษฐ์	๒๘	นาย สวัสดิ์ สุ่มงคล
			เทศบาลวัดคงคาสวัสดิ์	๒๙	นาย สุภาพ แก้วดาทิพย์
			เทศบาลวัดศรีสมบูรณ์	๓๐	นาย จะกิต นวลจันทร์

โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

(รอง ผอ.สถานศึกษา ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิชาการ)

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

จังหวัด		อปท.	โรงเรียน		ชื่อ-สกุล	
	๔	ทม.ทุ่งสง	เทศบาลวัดชัยชุมพล	๓๑	นาง สุนธรา	สุนทรอารมณ
				๓๒	น.ส. จารุวรรณ	แพทรกสุข
			เทศบาลวัดโคกสะท้อน	๓๓	นาง พรทิพย์	เหล้าทองมีสกุล
				๓๔	นาง จินดา	บุญศิริ
			มัธยมศึกษาเทศบาลเมืองทุ่งสง	๓๕	นาย เสวียน	สุวรรณภักดี
			เทศบาลบ้านนาเหนือ	๓๖	นาย ไชยยุทธ	คำแหง
			กีฬาเทศบาลเมืองทุ่งสง	๓๗	นาย บุญถิ่น	พันธ์ฤทธิ์ดำ
			รีสอร์ททอนูบาลทุ่งสง	๓๘	นาย ประทีน	พันธา

วิธีการลงทะเบียน

ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด เป็นค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ซึ่งรวมค่าเช่าที่พัก ระหว่างการประชุม/อาหารทุกมื้อ/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/เอกสารประกอบการประชุม/ค่าตอบแทนวิทยากร

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

หลักสูตร	ให้กรอก ชื่อหลักสูตร/โครงการที่ประสงค์เข้ารับการอบรม
รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น	" รหัสรุ่นด้วยตัวเลข ๒ หลัก เช่น ประสงค์เข้ารับการอบรม รุ่นที่ ๑ ให้กรอก ๐๑, รุ่นที่ ๑๐ ให้กรอก ๑๐ เป็นต้น
ชื่อหน่วยงาน	" ชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงานและส่งเข้ารับการอบรม
รหัสหน่วยงาน	" รหัสหน่วยงานซึ่งเป็นตัวเลข ๗ หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก www.thailocaladmin.go.th .
จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม	" จำนวนเงินค่าลงทะเบียนที่แต่ละโครงการเรียกเก็บ

หมายเหตุ

- ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน
- จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๘๑๐ บาท
- ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท ๐๘๐๘.๔/๑๕๗๕ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑
- รหัสหลักสูตรโครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น คือ "๐๖"
- สองช่องแรกให้ใส่รหัสหลักสูตร ส่วนสองช่องหลังให้ใส่รุ่นที่เข้าร่วมโครงการฯ

ตัวอย่างเช่น รุ่น ๑

๙	๙	๐	๖	๐	๑
---	---	---	---	---	---

รุ่น ๒

๙	๙	๐	๖	๐	๒
---	---	---	---	---	---

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร

(สำหรับรอง ผอ.สถานศึกษา)



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร โครงการประชุมสัมมนาผู้บริหารสถานศึกษาด้านการบริหารงานบุคคล รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :
ทางการศึกษาท้องถิ่น

๙	๙	๐	๖	๐	
---	---	---	---	---	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ — สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ : จังหวัด.....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : ๙๓๗๙ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่.....

สาขา.....

ชื่อ — สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : (Ref.No.๑)

๙	๙	๐	๖	๐	
---	---	---	---	---	--

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน : (Ref.No.๒)

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

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : ๓,๘๐๐.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (-สามพันแปดร้อยบาทถ้วน-)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก