

ด้านมา

ที่ นศ ๐๐๓๗.๔/ว ๓๔๗๖



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๓) ๑ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๖ (หลักสูตร ๕ วัน)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนคร

นครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน

จำนวน ๔ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๖ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๕ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๖ รวม ๔ รุ่น (รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลชำระเงินค่าลงทะเบียนคือรหัส ๙๙๑๓๐๑, ๙๙๑๓๐๒, ๙๙๑๓๐๓ และ ๙๙๑๓๐๔ ตามลำดับ โดยสามารถโอนค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป) เพื่อสร้างบุคลากรด้านการดำเนินการทางวินัยให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนการจัดตั้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่นให้มีความเข้มแข็งทั่วถึงมีประสิทธิภาพ และให้โอกาสผู้ดำรงตำแหน่งนิติกรให้มีความรู้ด้านการดำเนินการทางวินัยเพิ่มขึ้น

จึงขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม ส่งแบบใบตอบรับเข้าฝึกอบรม พร้อมทั้งสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์ สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๒๔๑-๘๔๗๕ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการฝึกอบรม ๒๐ วัน (ของแต่ละรุ่น) ทั้งนี้เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนด ในการนี้ให้เบิกเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๖,๒๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/อาหาร/ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นอื่น) จากต้นสังกัด สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิหิต จูห้อง)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รักษาการแทนท้องถิ่นจังหวัด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์

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

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖
(หลักสูตร ๕ วัน)
ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร

ให้ขีดเครื่องหมายถูกลงใน () หน้ารุ่นที่โอนค่าลงทะเบียน

- () รุ่นที่ ๑/๕๖ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕
(ให้ตอบรับภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๕)
- () รุ่นที่ ๒/๕๖ ระหว่างวันที่ ๓-๘ มีนาคม ๒๕๕๖
(ให้ตอบรับภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖)
- () รุ่นที่ ๓/๕๖ ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๖
(ให้ตอบรับภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖)
- () รุ่นที่ ๔/๕๖ ระหว่างวันที่ ๑-๖ กันยายน ๒๕๕๖
(ให้ตอบรับภายในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๖)

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการฝึกอบรมฯ
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๖,๒๐๐ บาท โดยโอนผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด
(มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....
ใบโอนเลขที่.....แล้ว
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๔. ข้อมูลอื่น.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง

- หมายเหตุ**
๑. ส่งทางไปรษณีย์ ไปยัง ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑)
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือ
๒. ส่งทางโทรสาร ไปที่หมายเลข ๐๒-๒๔๑-๘๔๗๕
๓. สามารถโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารฯ ได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 รุ่นที่ 1

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	3	0	1
- ๗๑. -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

✂ - - - - -

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	3	0	1
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

- รหัส อบจ./เทศบาล / อบค. -						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,200- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันสองร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 รุ่นที่ 2

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	3	0	2
- คอ. -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	3	0	2
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส อบจ./เทศบาล/อบค.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,200- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันสองร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 รุ่นที่ 3

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	3	0	3
- ชอ. -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	3	0	3
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,200- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันสองร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 รุ่นที่ 4

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	1	3	0	4
- ๙๙ -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

9	9	1	3	0	4
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,200- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันสองร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____