

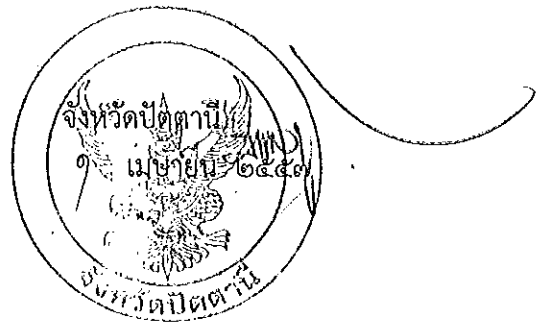


ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/๓๔๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๕๑๓ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๗ เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่ ๔/ ๒๕๕๗ เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น  
โทร. ๐-๗๓๓๔-๕๕๑๙ , ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๑๔  
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘

21/11

- ☐ จ.บ.บ.  
☒ ก.ม.บ.  
☐ ก.พ.อ.  
☐ ก.กร.  
☐ ก.ก.



สนง.ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่  
ที่ 3424  
ที่ 31 ส.ค. 2557  
เลข 1430

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๕๑๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๒๔๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๖ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน) ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น รวม ๖ รุ่น ขอเรียนว่า การฝึกอบรมในรุ่นที่ ๔/๒๕๕๗ จะดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗ นี้ ขอได้โปรดแจ้งข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๕๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่าง/ค่าใช้สอยที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และ สำเนาใบรับฝากเงิน ไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕ ก่อนการฝึกอบรม เพื่อแจ้งชื่อให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการ ให้ดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

เพื่อป้องกัน

แผนการ ๑๐๐ ๐๗๓.๑ แกะพื้นที่ทุก ๆ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



(หาญทรัพย์ สกนิก)

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕

ดำเนินการ

21/11

๑๒๕๗

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม  
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗  
(หลักสูตร ๕ วัน)  
ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ  
วันที่ ๔/๕๗ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ขอส่งบุคคลตาม ๑. เข้ารับการฝึกอบรม และได้สนับสนุน  
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โดยโอนผ่าน  
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....  
ใบโอนเลขที่.....แล้ว  
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....

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

|          |                   |              |                                                                                                                                                                      |
|----------|-------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หมายเหตุ | ๑. ส่งทางไปรษณีย์ | ไปยัง        | ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์<br>สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น<br>กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑)<br>ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือ |
|          | ๒. ส่งทางโทรสาร   | ไปที่หมายเลข | ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕                                                                                                                                                          |

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการทำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2557 รุ่นที่ 4

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

|         |   |                  |   |              |   |
|---------|---|------------------|---|--------------|---|
| 9       | 9 | 1                | 3 | 0            | 4 |
| - คอ. - |   | - รหัสหลักสูตร - |   | - รหัสรุ่น - |   |

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

อำเภอ : \_\_\_\_\_ จังหวัด : \_\_\_\_\_



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

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

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

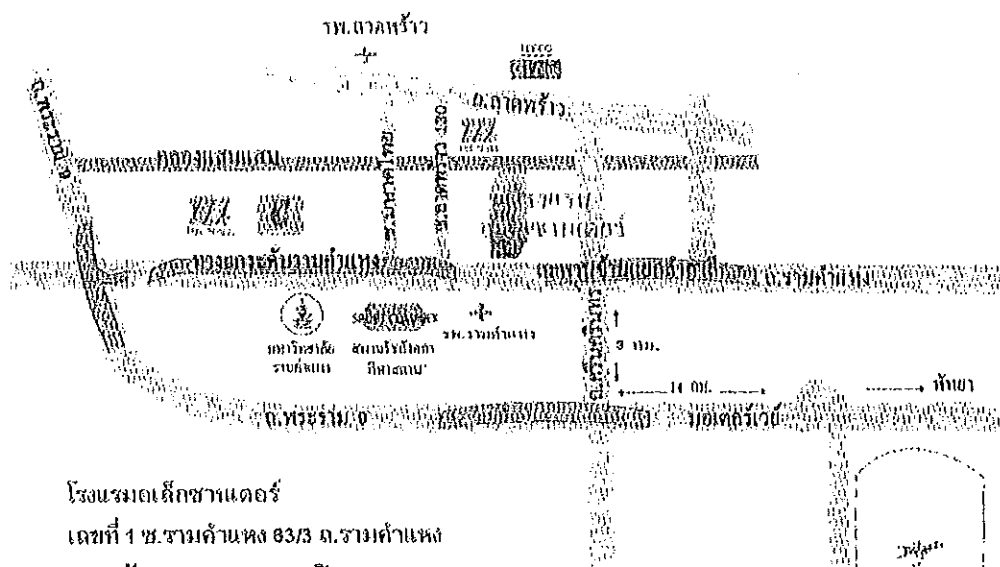
ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

[illegible][illegible]

អង្គការយូណេស្កូ បានប្រកាសថា វាបានជួយដល់ការស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍បច្ចេកវិទ្យា ក្នុងការកសាងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធានទឹក និងបរិស្ថាន ក្នុងតំបន់ដែលមានប្រជាជនជីវភាពរស់នៅក្នុងភូមិភាគឥសាន្តរៈ។



โรงเรียนเล็กชาวเดอร์

เลขที่ 1 ซ.รามคำแหง 83/3 อ.รามคำแหง

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม. 10240

Bus: 58,92,93,95,60,71,99,109,113,115,545,137,168,162,207

Air Bus: 22,80,92,207,113,168,171,501,512,545

Euro II: 60,93,137,168 Microbus: 4,10,17

