ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ ๘๐๙

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๒๖ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง การประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษา ตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอสายบุรี นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๓.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๗

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้กำหนดดำเนินการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษา ตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้หน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษานำไปใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบสถานศึกษาได้อย่างมีคุณภาพและเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยระบบหลักเกณฑ์ และวิธีการประกันคุณภาพการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๑๘ โดยกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาในพื้นที่จังหวัดปัตตานีจัดส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการสัมมนาในรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าลงทะเบียนในอัตราคนละ ๓,๘๐๐ บาท และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การประชุมสัมมนาดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งและอนุญาตให้บุคลากรทางการศึกษาในสังกัดเข้าร่วมการประชุมตามกำหนดข้างต้น พร้อมทั้งให้ส่งแบบยืนยันการเข้าร่วมประชุมสัมมนาให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบโดยตรงภายในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอสายบุรีให้แจ้งเทศบาลตำบลตะลุบันและองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังดาลำพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ ร.ต.

(สมโภชน์ สุวรรณรัตน์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๑
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☐ ง.บห.
☐ ก.มบ.
☐ ก.พถ.
☐ ก.กร.
☐ ก.งบ.

สนง.ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
รับที่ 401
วันที่ 13 ม.ค. 2557
เวลา 11.20

ที่ มท ๐๘๙๓.๒/ว ๑๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง การประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการประชุมสัมมนา จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาเห็นความสำคัญของระบบการประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานให้สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาของชาติและมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน และเป็นไปตามที่กฎกระทรวงว่าด้วยระบบ หลักเกณฑ์ และวิธีการประกันคุณภาพการศึกษา พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๑๘ กำหนดให้หน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษาขั้นพื้นฐานจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาอย่างน้อยหนึ่งครั้งในทุกสามปีและแจ้งผลให้สถานศึกษาขั้นพื้นฐานทราบ รวมทั้งให้เปิดเผยผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาต่อสาธารณชน จึงได้ดำเนินการจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตาม ตรวจสอบคุณภาพการศึกษาตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้หน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบสถานศึกษาได้อย่างมีคุณภาพและเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง โดยแบ่งการประชุมสัมมนาเป็น ๓ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ – ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาอนุญาตให้บุคลากรทางการศึกษาตามรายชื่อในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เข้าร่วมประชุมสัมมนาและชำระเงินค่าลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด

๒. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งแบบยืนยันการเข้าร่วมประชุมสัมมนา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

๓. การชำระเงินค่าลงทะเบียน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา จำนวนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าเครื่องดื่มและอาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร และค่าบริหารจัดการ) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เป็นแบบฟอร์ม

/ในการ...

ในการโอนเงิน **ทั้งนี้ ให้ชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันประชุมสัมมนาในแต่ละรุ่นไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐** (ค่าธรรมเนียมการโอนเงินของธนาคาร จำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ)

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำหลักฐาน "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ที่ธนาคารออกให้ใช้เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการเข้าร่วมประชุมสัมมนา ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

๕. ในกรณีที่ผู้ร่วมประชุมสัมมนาได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้าร่วมประชุมสัมมนาแทน โดยให้ทำเรื่องขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคล และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนตามข้อ ๔ โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับฝากเงินที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีที่ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่มาเข้าร่วมประชุมสัมมนา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัลลภ พริ้งพงษ์)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๑๓๑
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๑๑๒,๑๑๓

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษา

ตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 17 - 19 กุมภาพันธ์ 2557

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

รับรายงานตัว วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2557 ตั้งแต่เวลา 08.00 - 09.30 น.

ค่าลงทะเบียนคนละ 3,800 บาท (โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเท่านั้น)

ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา ประกอบด้วย ผอ.สำนัก/กองการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือนักวิชาการศึกษา

ลำดับ	จังหวัด	รายชื่อ อปท.	กลุ่มเป้าหมาย
			ผอ.สำนัก/กองการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือนักวิชาการศึกษา
1	นครราชสีมา	1 **ทต.จักราช** กองการศึกษา	1
		2 **ทต.หนองบัวลาย** กองการศึกษา	1
		3 **ทม.บัวใหญ่** กองการศึกษา	1
		4 **ทต.ตะขบ** กองการศึกษา	1
		5 **ทม.ปากช่อง** กองการศึกษา	1
		6 **ทต.ด่านเกวียน** กองการศึกษา	1
		7 **ทต.ตลาดแค** กองการศึกษา	1
		8 **ทต.โนนสูง** กองการศึกษา	1
		9 **ทต.โนนแดง** กองการศึกษา	1
2	นครศรีธรรมราช	10 **อบจ.นครศรีธรรมราช** กองการศึกษา	1
		11 **ทน.นครศรีธรรมราช** สำนักการศึกษา	1

ลำดับ	จังหวัด	รายชื่อ อปท.	กลุ่มเป้าหมาย ผอ.สำนัก/กองการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือนักวิชาการศึกษา
		76 **ทต.กบินทร์** กองการศึกษา	1
		77 **ทต.นาดี** กองการศึกษา	1
12	ปัตตานี	78 **อบจ.ปัตตานี** กองการศึกษา	1
		79 **ทม.ปัตตานี** กองการศึกษา	1
		80 **ทต.ตะลุบัน** กองการศึกษา	1
		81 **อบต.มะนังตาลำ** กองการศึกษา	1
13	พระนครศรีอยุธยา	82 **อบจ.พระนครศรีอยุธยา** กองการศึกษา	1
		83 **ทน.พระนครศรีอยุธยา** สำนักการศึกษา	1
		84 **ทต.ท่าหลวง** กองการศึกษา	1
		85 **ทต.ท่าเรือ** กองการศึกษา	1
		86 **ทต.คลองจิก** กองการศึกษา	1
		87 **ทต.ปราสาททอง** กองการศึกษา	1
		88 **ทต.บ้านแพรก** กองการศึกษา	1
		89 **ทม.เสนา** กองการศึกษา	1
		90 **ทต.บางนมโค** กองการศึกษา	1
		91 **ทต.สามกอ** กองการศึกษา	1

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาตาม ระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2557

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	4	7	0	
รหัส สถ.		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	4	7	0	
รหัส สถ.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

* กรณีไม่ทราบรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.						

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 3,800.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

แบบสำรวจ/แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา
โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษา
ตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัด อปท.
(ค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๘๐๐ บาท)

สำนัก/กองการศึกษา สังกัด อบจ./เทศบาล/อบต. .....
อำเภอ ..... **จังหวัด** ..... **รหัสไปรษณีย์** .....
เบอร์โทรศัพท์ .....
เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ รุ่นที่ ..... **ระหว่างวันที่** .....
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ
ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. ให้ อปท. ส่งแบบสำรวจฯ นี้โดยตรงไปยัง ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๑๑๒ , ๑๑๓ หรือทาง E-mail : nuch6015@hotmail.com , autta99@hotmail.com

๒. ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ รายงานตัว/ลงทะเบียน เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. และเข้าที่พักในวันแรกของการประชุมสัมมนาแต่ละรุ่น

๓. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ ที่ อปท. ส่งมาตามแบบสำรวจฯ นี้ เพื่อใช้เป็นส่วนหนึ่งสำหรับการเตรียมความพร้อมทางด้านการบริหารจัดการเท่านั้น ยังไม่ถือว่าเป็นผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ โดยสมบูรณ์ ดังนั้น จึงขอให้ผู้มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมสัมมนาตามโครงการฯ ลงทะเบียนก่อนวันรับรายงานตัวอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๔. ให้พักคู่ร่วมกับผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ รายอื่นตามความเหมาะสม

๕. สามารถติดต่อกับเจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ที่ : โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๑๓๑
หรือที่ คุณนงนุช มือถือ ๐๘๙-๐๗๕-๐๙๙๗
คุณเฉลิมวุฒิ มือถือ ๐๘๖-๑๐๒-๐๘๔๔

๖. กรุณาส่งแบบสำรวจ/ตอบรับ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

คำอธิบายการกรอก

ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธีการ ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

รหัสหลักสูตร : ประกอบด้วย ตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้ คือ หมายเลข ๙ ๙ ๔ ๗)

รหัสรุ่น : เป็นตัวเลข ๒ หลักหลัง เช่น ประสงค์เข้ารับการอบรมรุ่นที่ ๑ ให้กรอก ๐๑

ตัวอย่างเช่น

๙	๙	๔	๗	๐	๑
รหัส สถ.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

หมายถึง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธีการ ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาแก่หน่วยงานต้นสังกัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ รุ่นที่ ๑

ชื่อหน่วยงาน : เป็นชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงานและส่งเข้ารับการอบรม (อบจ./เทศบาล/อบต.)

รหัสหน่วยงาน : ซึ่งเป็นตัวเลข ๗ หลัก | | | | | | | |

(ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ website ช่องข้อมูลสารสนเทศ)

จำนวนเงิน : ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓,๘๐๐ บาท/คน

หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน ๑๐ บาทต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๘๑๐ บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ แล้วทำสำเนาไว้เป็นหลักฐานสำหรับใช้ลงทะเบียนในวันรายงานตัว

๔. สามารถติดต่อกับเจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ที่ คุณนงนุช โทร. ๐๘๙-๐๗๕-๐๙๙๗
คุณเฉลิมวุฒิ โทร. ๐๘๖-๑๐๒-๐๘๔๔

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการชี้แจงวิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษา

ตามระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

<table>
<tr><td rowspan="2">เวลา / วัน</td><td colspan="3">๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.</td><td rowspan="4">พักรับประทานอาหารกลางวัน</td><td>๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.</td></tr>
<tr><td>๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.</td><td>๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.</td><td>๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.</td><td rowspan="2">ระเบียบ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับระบบการประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(คณะวิทยากรทุกท่าน)</td></tr>
<tr><td>๑๔ , ๑๗ , ๒๒
ก.พ. ๕๗</td><td>รายงานตัว</td><td>นโยบาย
ด้านการศึกษา
(ผู้บริหาร สถ.)</td><td>บรรยายพิเศษ : การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการน้อมนำแนวทางตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต
(มล.ปนัดดา ดิศกุล รอง ปมท.)</td></tr>
<tr><td>๑๕ , ๑๘ , ๒๓
ก.พ. ๕๗</td><td colspan="3">วิธี ขั้นตอน และกระบวนการติดตามตรวจสอบคุณภาพการศึกษาตามระบบการประกันคุณภาพภายในของหน่วยงานต้นสังกัด
(คณะวิทยากรทุกท่าน)</td><td>การตรวจสอบความสอดคล้องของการประกันคุณภาพการศึกษาภายในและภายนอกของสถานศึกษา
(คณะวิทยากรทุกท่าน)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">๑๖ , ๑๙ , ๒๔
ก.พ. ๕๗</td><td colspan="3" rowspan="2">ระบบการนิเทศสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(คณะวิทยากรทุกท่าน)</td><td>๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.</td></tr>
<tr><td>สรุปผลการประชุมฯ</td></tr>
</table>

หมายเหตุ

๑. ตารางการประชุมฯ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. สถานที่จัดประชุม : โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

๓. เครื่องดื่มและอาหารว่าง (เบรกเช้า : เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. / เบรกบ่าย : เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.)

๔. อาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

๕. อาหารเย็น เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.