

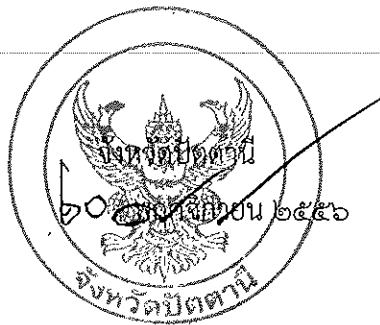


ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/๑๔๖๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ , องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
และเทศบาลเมืองปัตตานี

อ้างถึงหนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/๑๓๕๖ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๖
แจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ ที่กรมส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่นจัดขึ้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่าการฝึกอบรมในรุ่นที่ ๒/๒๕๕๗ จะดำเนินการ
ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๗ มกราคม ๒๕๕๗ จึงขอให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์จะเข้ารับ
การฝึกอบรมดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียน โดยมีรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๔๓๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ , ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๑๔

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ที่ ๑๑๖๔
วันที่ 19 พ.ย. 2556
เวลา 16.00

☐ จ.บพ.
☒ ก.มบ.
☐ ก.พด.
☐ ก.กร.
☐ ก.งป.

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๔๓๒

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 ๒/๒๕๕๗ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๒-๑๗ มกราคม ๒๕๕๗ นี้ ขอได้โปรดแจ้งข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ผู้รับผิดชอบงานด้านวินัยและผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๖,๕๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่างฯ/ค่าใช้สอยที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารแนบ พร้อมทั้งส่งใบตอบรับ และสำเนาใบรับฝากเงิน ไปยัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนการฝึกอบรม เพื่อแจ้งชื่อให้เข้ารับการฝึกอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้ดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗
(หลักสูตร ๕ วัน)
ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ
รุ่นที่ ๒/๕๗ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๗ มกราคม 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 สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อาคาร ๑) ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ หรือ
	๒. ส่งทางโทรสาร	ไปที่หมายเลข	๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : การดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2557 รุ่นที่ 2

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

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

- ๘๘ - - 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	2
---	---	---	---	---	---

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

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

รหัส อบจ./เทศบาล / กบค.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -6,500- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -หกพันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

ตารางการฝึกอบรม

หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ (หลักสูตร ๕ วัน)

ระหว่างวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ - ๑๔ กันยายน ๒๕๕๗ (รวม ๖ รุ่น)

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ

ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๗ มกราคม ๒๕๕๗

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๗

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗

ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๙ กันยายน ๒๕๕๗

เวลา วันที่	๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๗.๓๐ น.	๑๘.๓๐-๒๐.๓๐ น.
วันอาทิตย์	รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม				ปฐมฤกษ์/กิจกรรมสัมพันธ์
วันจันทร์	เปิดการฝึกอบรมนโยบายผู้บังคับบัญชา ทดสอบความรู้ก่อนการฝึกอบรม (ส.๑.)	กระบวนการดำเนินการทางวินัย พนักงานส่วนท้องถิ่น (ส.๑.)	การตรวจสอบและข้อสังเกตขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น (๑๓๐๐-๑๕๓๐) (ส.๑.)	ท.ร.บ.การป้องกันและปราบปรามการทุจริต (ป.ป.ช.)	ปัญหา/อุปสรรคในการ ดำเนินการทางวินัย (๑)
วันอังคาร	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ส.๑.)	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ส.๑.)	หลักเกณฑ์ วิธีการ และเทคนิคการสอบสวน (ส.๑.)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ (๑)	ปัญหา/อุปสรรคในการ ดำเนินการทางวินัย (๒)
วันพุธ	การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสอบสำนวนการสอบสวน (ส.๑.)	การรับฟังพยานหลักฐาน การตรวจสอบสำนวนการสอบสวน (ส.๑.)	การพิจารณาความผิด การกำหนดโทษ และการลงโทษ (ก.พ.)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ (๒)	ปัญหา/อุปสรรคในการ ดำเนินการทางวินัย (๓)
วันพฤหัสบดี	หลักการทำรายงานการสอบสวน (๐๘๓๐-๐๙๓๐) (ส.๑.)	ฝึกปฏิบัติขึ้นตอนการสอบสวน (ส.๑.)	ฝึกปฏิบัติขึ้นตอนการสอบสวน (ส.๑.)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ (๓)	แนวทางการพัฒนาระบบการ ดำเนินการทางวินัย (ส.๑.)
วันศุกร์	ท.ร.บ.ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ (๐๘๐๐-๑๐๐๐) (ส.๑.)	ท.ร.บ.วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ศ.ป.กลาง)	สรุปมาตรฐานการดำเนินการทางวินัย การให้ออกจากราชการ การอุทธรณ์ (๔)	ทดสอบความรู้เพื่อรับวุฒิบัตร /ปิดการฝึกอบรม	เดินทางกลับภูมิลำเนา

หมายเหตุ ๑. รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม / รับเอกสารฯ / เข้าที่พัก ในวันอาทิตย์ ระหว่างเวลา ๑๓๐๐-๑๗๓๐ น.

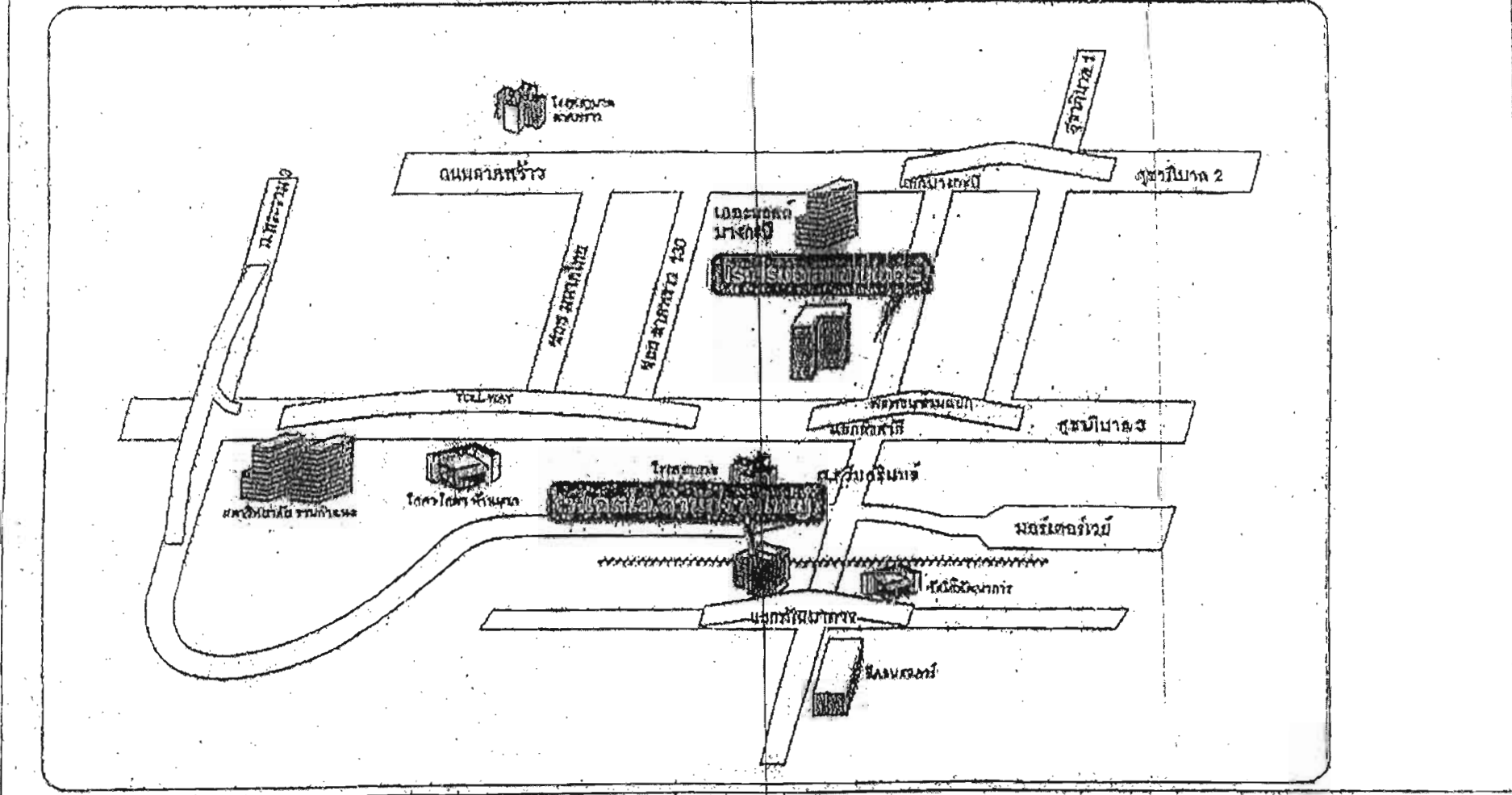
รับประทานอาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๗๓๐-๑๘๓๐ น. ปฐมฤกษ์และกิจกรรมสัมพันธ์ ระหว่างเวลา ๑๘๓๐-๒๐๓๐ น. ของวันรายงานตัว

๒. ปิดการฝึกอบรมในวันศุกร์ เวลาประมาณ ๑๗๓๐ น. และเดินทางกลับภูมิลำเนา

๓. แต่งกายสุภาพตลอดการฝึกอบรม สำหรับห้องพักให้พักคู่

๔. ตารางการฝึกอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

นายแพทย์ เสงี่ยมกุลบุตร



โรงแรมอเล่ิกซานเดอร์ กรุงเทพฯ (ชอย ๘๓/๓ ระหว่าง ซ.รามคำแหง ๘๓-๘๖) ๓๓๐๓ ถ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐ โทร ๐-๒๓/๑๕-๘๘๔-๔๘๔๔ แฟกซ์ ๐-๒๓/๑๕-๘๘๓/๓	
---	--

โรงแรมอเล่ิกซานเดอร์ กรุงเทพฯ (ชอย ๘๓/๓ ระหว่าง ซ.รามคำแหง ๘๓-๘๖) ๓๓๐๓ ถ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐ โทร ๐-๒๓/๑๕-๘๘๔-๔๘๔๔ แฟกซ์ ๐-๒๓/๑๕-๘๘๓/๓	
---	--

โรงแรมอเล่ิกซานเดอร์ กรุงเทพฯ (ชอย ๘๓/๓ ระหว่าง ซ.รามคำแหง ๘๓-๘๖) ๓๓๐๓ ถ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐ โทร ๐-๒๓/๑๕-๘๘๔-๔๘๔๔ แฟกซ์ ๐-๒๓/๑๕-๘๘๓/๓	
---	--