ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ ว ๓๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท, นครนายก, บุรีรัมย์, ปราจีนบุรี, ยโสธร, ลพบุรี, สุรินทร์, สิงห์บุรี, สระแก้ว, สระบุรี, ศรีสะเกษ, อำนาจเจริญและอุบลราชธานี

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๔ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการ “การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น” โดยในช่วงเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๕๖ จะมีการฝึกอบรมจำนวน ๔ รุ่น ดังนี้

๑. รุ่นที่ ๑๓ ระหว่างวันที่ ๑๗ – ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี (จังหวัดที่เข้ารับการอบรมประกอบด้วยจังหวัดยโสธร, อำนาจเจริญและอุบลราชธานี) สำหรับรหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๐๓๑๓ โดยต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๖

๒. รุ่นที่ ๑๔ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี (จังหวัดที่เข้ารับการอบรมคือ จังหวัดสุรินทร์และศรีสะเกษ) สำหรับรหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๐๓๑๔ โดยต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๖

๓. รุ่นที่ ๑๕ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท ตำบลหินตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก (จังหวัดที่เข้ารับการอบรมคือ จังหวัดนครนายก, บุรีรัมย์, ปราจีนบุรีและสระแก้ว) สำหรับรหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๐๓๑๕ โดยต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๖

๔. รุ่นที่ ๑๖ ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมสีดา รีสอร์ท ตำบลหินตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก (จังหวัดที่เข้ารับการอบรมคือ จังหวัดชัยนาท, ลพบุรี, สิงห์บุรีและสระบุรี) สำหรับรหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น เพื่อใช้กรอกข้อมูลในการชำระเงินค่าลงทะเบียน คือ รหัส ๙๙๐๓๑๖ โดยต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๖

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่เคยฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อเป็นมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ตามรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งใบสมัครพร้อมใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน (ตามเอกสารที่แนบ) ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑, ๐-๒๒๔๑-๕๖๓๗ ต่อ ๑๘ ภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อจัดทำบัญชีรายชื่อและแจ้งให้เข้ารับการอบรมตามกำหนด ในการนี้ ให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พักคู่/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๑๔ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๖

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๑๔



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมโครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตารางการอบรมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบรับฝากเงินฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อเป็นมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ระหว่างปี ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ ให้กับข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นไปแล้ว บุคคลดังกล่าวจะได้รับการคาดหวังจากเพื่อนร่วมงานและผู้บังคับบัญชา ตลอดจนผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่า จะเป็นกำลังสำคัญและมีบทบาทในการสนับสนุนการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สำเร็จตามภารกิจ และยุทธศาสตร์การบริหารงานบุคคลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น จึงจำเป็นต้องติดตาม ทบทวน ศึกษา เรียนรู้ และสร้างความเข้าใจ พัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้จัดโครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นที่เคยเข้ารับการฝึกอบรมด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นตามโครงการฯ ดังกล่าว ได้มีโอกาสพบปะแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ในการปฏิบัติงานระหว่างกันเอง และจากวิทยากรหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทาง และวิธีการในการแก้ไขปัญหาการบริหารงานบุคคล หรือให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งช่วงของการที่จะมีการเปลี่ยนแปลงพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญในหลายเรื่อง ในฐานะผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ย่อมจำเป็นต้องเรียนรู้ในสิ่งที่แตกต่างและหลากหลาย เพื่อจะได้ก้าวสู่การเป็นมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นระดับต้น ตามความคาดหวังของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ตลอดจนเป็นการสร้างมาตรฐานวิชาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นในอนาคต และยังเป็นการสร้างเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นระดับต้นอีกด้วย จึงขอประชาสัมพันธ์แผนการฝึกอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นที่เคยอบรมตามหลักสูตรฯ ดังกล่าว ที่สนใจทราบแผนการฝึกอบรมฯ ในห้วงเดือนเมษายน - กรกฎาคม ๒๕๕๖ เป็นการล่วงหน้า โดยให้เบิกค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สำหรับเป็นค่าเช่าที่พักคู่/อาหาร/อาหารว่าง ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการอบรม) สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

/ ทั้งนี้

ทั้งนี้ วิธีการลงทะเบียนให้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ในการโอนเงินค่าลงทะเบียนเท่านั้น สำหรับการโอนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าวให้โอนก่อนวันแรกของการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน รายละเอียดวันเวลาฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ปะริสุทโธ เหมทานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2556

1. ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1.1 ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....

อบต/เทศบาล/อบจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ (อปท.).....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....

1.3 ประวัติการฝึกอบรม

(1) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

(2) หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

2. การอนุญาต/อนุมัติให้เข้ารับการอบรม

ชื่อ อปท.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย (ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท ,ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายจริง) และอนุญาตในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต/อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง นายก/ปลัด อปท .....

หมายเหตุ ให้ อปท.ส่งใบสมัครฯ และใบรับฝากเงินฯ ไปยังสำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา ดุสิต กทม. 10300 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2556 เพื่อจัดทำบัญชีผู้เข้ารับการฝึกอบรม (โทรสารหมายเลข 02-2419000 ต่อ 3331 กด 18 , 02-2415637 ต่อ 18) 08-0912-2618 E-mail : dla0809 5@dla.go.th

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม
ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร 9903 : โครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

****

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นที่ระไว้ในรายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ โดยกรอกในช่องว่าง 2 ช่องหลัง

9	9	0	3		

เช่น รุ่นที่ 1 ให้กรอก 01 หรือรุ่นที่ 2 ให้กรอก 02 เป็นต้น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม " ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ

ชื่อหน่วยงาน " ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. / เทศบาล / อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ สังกัดอยู่

อำเภอ " ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

จังหวัด " ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

รหัสหน่วยงาน " รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก http://www.dla.go.th/ หรือ บัญชีรหัส อปท. http://www.dla.go.th/work/IDlocal.xls

เช่น

อบจ.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

2	8	1	0	1	0	1

ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

4	8	1	0	1	0	1

เป็นต้น

หมายเหตุ

1. ผู้เข้าโครงการฝึกอบรมฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น **1 ใบ ต่อการลงทะเบียน 1 คน**

2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน 10 บาท ต่อรายการ กล่าวคือ ค่าลงทะเบียนคนละ 4,500.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 4,510.- บาท

3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ 2. ให้ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือ ที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552

4. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานผู้ดำเนินโครงการฯ ทางโทรศัพท์ 02-2415637, 08-0912-2618

.....

ส่วนนี้สำหรับติดสำเนา

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการ "การสัมมนาเครือข่ายมืออาชีพด้านการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น"

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	0	3		

(รหัสหลักสูตร) (รหัสรุ่น)

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : ____________________

ตำแหน่ง ____________________

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	0	3		

(รหัสหลักสูตร) (รหัสรุ่น)

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

(รหัส อบจ./เทศบาล/อบต.)

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 4,500.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก ____________________

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก ____________________