



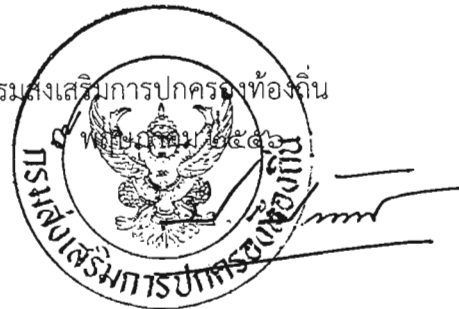
ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๑๑๖๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๒๗๖๘ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ แจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ - ๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ รวม ๓ รุ่น ภายใต้แนวคิด “พัฒนาองค์ความรู้เดิม สร้างเสริมองค์ความรู้ใหม่ จัดข้อสงสัยที่ค้างคา” ขอเรียนว่า การอบรมในรุ่นที่ ๓/๒๕๕๖ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๖-๒๐ กันยายน ๒๕๕๖ นี้ ขอได้โปรดแจ้งเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (ผู้ผ่านหลักสูตร ๕ วัน) ซึ่งมีความประสงค์จะเข้าอบรม เบิกเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๙๐๐ บาท (เป็นค่าเช่าที่พัก/ค่าอาหาร/ค่าอาหารว่าง/ค่าใช้สอยที่จำเป็น) จากต้นสังกัด แล้วโอนผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย โดยส่งใบตอบรับ และสำเนาใบรับฝากเงิน ตามเอกสารแนบ ไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนกำหนดการอบรม เพื่อแจ้งรายชื่อให้เข้ารับการอบรมอีกครั้ง สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการให้เบิกจากต้นสังกัดตามหนังสือที่อ้างถึงข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕

ใบตอบรับเข้าอบรม  
หลักสูตรเครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๖  
ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี  
รุ่นที่ ๓/๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๐ กันยายน ๒๕๕๖  
(ประมาณ ๒๕๐ คน)

๑. ยศ/ชื่อ.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก.....  
ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยพนักงานส่วนท้องถิ่น (หลักสูตร ๕ วัน) รุ่นที่...../.....  
รับผิดชอบงาน.....เข้ารับการอบรมฯ
๒. ชื่อหน่วยงาน.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ  
เพื่อเข้ารับการอบรมฯ ของผู้มีชื่อข้างต้น เป็นค่าลงทะเบียน ๔,๙๐๐ บาท โดยได้โอนผ่านธนาคารกรุงไทย  
จำกัด (มหาชน) สาขา.....เมื่อวันที่.....  
ใบโอนเลขที่.....แล้ว  
ส่วนค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางยินดีสนับสนุนด้วยเช่นกัน
๓. ข้อมูลอื่น.....  
.....

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

หมายเหตุ ส่งทางโทรสารไปที่หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๔๗๕ ก่อนกำหนดการอบรม

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : เครือข่ายคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย พ.ศ. 2556 (รุ่นที่ 3)

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	3	2	0	3
- ๒๒ -		- รหัสหลักสูตร -		- รหัสรุ่น -	

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

ชื่อหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

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



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ส่วนรองธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

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

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1)

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

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

- รหัส ๐๗๖ / ๐๗๗๖๖ / ๐๗๗ -							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -4,900- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน -

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_