

ที่ มท ๐๘๐๗.๓/ว ๑๘๕๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๘ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แบบใบโอนเงินค่าลงทะเบียน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. เอกสารการเตรียมตัว	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตร  
นักบริหารงานทั่วไป รุ่นที่ ๕๑ ระหว่างวันที่ ๒ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
ถนนพหลโยธิน (ซอยคลองหลวง ๘) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาศักยภาพ  
ความรู้ความเข้าใจ ทักษะ ทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานตามบทบาทอำนาจหน้าที่ และภารกิจขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (...ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ...) เป็นผู้มีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรม  
หลักสูตรดังกล่าว จึงขอความร่วมมือแจ้งให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๓๒,๓๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)  
ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ชำระเงินภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๘  
โดยธนาคารจะออก "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติ  
ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ทั้งนี้  
ผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อน จะได้รับการพิจารณาคัดเลือก ให้เข้ารับการฝึกอบรมตามลำดับ

๒. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม  
ในวันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีกากีคอพับแขนยาว

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมได้ที่ ส่วนนโยบายและ  
แผนการฝึกอบรม นายวินัย สาดพิง โทร. ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๘๕ หรือนายอนุภา สาและ โทร. ๐๙ ๐๖๗๘ ๐๑๙๐  
และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ [www.lpdi.go.th](http://www.lpdi.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชาภัยยืน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม  
โทร ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๐๓

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น 51.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ.....

ชื่อหน่วยงาน :.....

อำเภอ ..... จังหวัด :.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 32,300.00 บาท (สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	5	1
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

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

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

เลขบัตรประจำตัวประชาชนRef. No.3 : 

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) 32,300.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันจันทร์ที่ 19 ตุลาคม 2558