

ที่ มท ๐๘๐๗.๓/๑๖๒ ๒๕๕๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรท้องถิ่น หลักสูตรนายกองค้การบริหารส่วนตำบล รุ่นที่ ๕๐ ระหว่างวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ - ๒ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ถนนพหลโยธิน (ซอยคลองหลวง ๘) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาศักยภาพ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานตามบทบาทและภารกิจของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า (...ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ...) เป็นผู้มีความสมบัติเหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรดังกล่าว จึงขอความร่วมมือแจ้งให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม ๒๔,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ก่อนการฝึกอบรม ๕ วัน โดยธนาคารจะออก “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ใช้แทนใบเสร็จรับเงิน ซึ่งได้รับอนุมัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๗/๐๓๘๗๒ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒

๒. ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รายงานตัวพร้อมหนังสือส่งตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. โดยแต่งเครื่องแบบสีทากีคอพับแขนยาว

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ส่วนนโยบายและแผนการฝึกอบรม นางอภิชา จินดาสวัสดิ์ โทร. ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๙๑ หรือ นายวัฒนา ไพบูลย์ธนະสิน โทร. ๐๙-๐๖๗๘-๐๑๘๓ และสามารถตรวจสอบข้อมูลหลักสูตรได้ที่ [www.lpdi.go.th](http://www.lpdi.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชายังยีน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น  
โทร ๐-๒๕๑๖-๔๐๘๐ ต่อ ๑๗๓  
โทรสาร ๐-๒๕๑๖-๒๑๐๖-๗

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร นายองค์การบริหารส่วนตำบล ..... รุ่น ..... 50.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นายองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ชื่อหน่วยงาน :.....

อำเภอ ..... จังหวัด :.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 24,000.00 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร.....นายองค์การบริหารส่วนตำบล.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

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

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....  
.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

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

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : ...(ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก).....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข).....24,000.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....  
.....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....  
.....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรณีโอนเงินค่าอบรมก่อนเปิดอบรม 15 วัน