



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/๔๙๙๙

ศาลากลางจังหวัดกรุงรัช
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการฝึกอบรมหลักสูตรอำนวยการห้องคินระดับกลาง (อทก.) รุ่นที่ ๓ - ๔

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงรัช และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงรัช

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๗.๓/๑ ๓๗๙๑
ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๗.๒/๑ ๒๗๖
ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการฝึกอบรมและตารางการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๒. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรอำนวยการห้องคินระดับกลาง	จำนวน ๑ ชุด
	๓. หนังสือรับรองคุณสมบัติ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๕. แบบฟอร์มการชำระค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องคิน ร่วมมือทาง วิชาการกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรอำนวยการห้องคินระดับกลาง (อทก.) เพื่อพัฒนาให้ข้าราชการและพนักงานส่วนห้องคิน ได้มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่เหมาะสมกับ การดำรงตำแหน่งและมีความเป็นมืออาชีพในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องคินว่า ได้กำหนดแผนดำเนินการจัด โครงการฝึกอบรมหลักสูตรอำนวยการห้องคินระดับกลาง (อทก.) รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤษภาคม - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ และรุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๕ สิงหาคม - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ ณ สถาบันพัฒนา บุคลากรห้องคิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ค่าลงทะเบียนคนละ ๔๕,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ในกรณี จึงขอความอนุเคราะห์องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดกรุงรัช เทศบาลเมืองกรุงรัชและอำเภอประชานัม珂 โครงการฝึกอบรมหลักสูตรอำนวยการ ห้องคินระดับกลาง (อทก.) รุ่นที่ ๓ - ๔ ให้องค์กรปกครองส่วนห้องคินทราบ และในกรณีที่มีความประสงค์ จะส่งข้าราชการหรือพนักงานส่วนห้องคินเข้ารับการฝึกอบรมให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบและรับรองว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรอำนวยการ ห้องคินระดับกลาง (อทก.) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓

/๒. สมควรผ่าน...

๒. สมัครผ่าน www.lpdi.go.th หรือกรอกใบสมัครเข้ารับการอบรมส่งมาทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ loveis@hotmai.com และชำระค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) ตามแบบฟอร์มการชำระค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม โดยสั่งจ่ายเช็คในนาม “สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น” สำเร็จที่ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขานาครอกรอบ “ปรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ” ไว้ให้เป็นหลักฐานและให้นำสำเนาหลักฐานดังกล่าวมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ประจำโครงการอบรม

๓. กรณีมีข้อสงสัยต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้มอบหมายให้ นางสาวชนิดา ทิศนุกุล นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๐๖๗๙ ๐๑๙๖ เป็นผู้ประสานงาน และสามารถตรวจสอบข้อมูลการเข้ารับการอบรมได้ที่ www.lpdi.go.th และทาง Facebook Page : ส่วนวิชาการเพื่อการพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นจะแจ้งรายชื่อ ผู้ที่มีสิทธิเข้ารับการอบรมในแต่ละรุ่นให้จังหวัดทราบเพื่อแจ้งให้ผู้ที่มีรายชื่อเตรียมตัวเข้ารับการอบรม และถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๘ (๒) ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้อนุมัติการเดินทางไปราชการของรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

———

(นายสมควร ขันสิน)

· ยศผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกรุงปั๊ะ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๗๔๑๑-๑๙๙๙ , ๐-๗๔๒๒-๒๔๓๗

អត្ថបទទី១៣ របៀបរាយការដឹងទិន្នន័យ

น้ำที่มีความต้องการสูง เช่น น้ำดื่มน้ำแข็ง น้ำอุ่น น้ำเย็น เป็นต้น

ପାଇଁ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

អត្ថបទនៃការអនុវត្តន៍យកចិនដែលបានរៀបចំឡើង

ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ

ଏହାପରିମାଣକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଖିବା ପାଇଁ ଯାହାକୁ ବିଶ୍ଵାସ କରିବାକୁ ପାଇଁ

तद्विद्वान्तास्तद्विद्वान् विद्वान् विद्वान् विद्वान् विद्वान्

អត្ថបទនៃចំណាំបរិយាយការពីទេសចរណ៍នៃប៉ែងការជាពេល

ପାଇଁ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

ເລກ	ຊື່	ວິທາ ໂຄງນາດເພື່ອບັນຫາມາດີໃຈວ່າສອງ ດັບ (၁)	ລາຍລະອຽດ	ລາຍລະອຽດ	ລາຍລະອຽດ
ຮູບ ៦		ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ຈຳກັງການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ຈຳກັງການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ
ຮູບ ៧		ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ
ຮູບ ៨		ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ
ຮູບ ៩		ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ
ຮູບ ១០		ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນຂາຍ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ	ສັນຕະກຳການເຈົ້າກົດກຳນົດກົດນົດຂຶ້ນ

អង់គ្លេសរបាយនូវការទិន្នន័យបច្ចេកទេន

ສະບັບປັດຕິພາບນີ້ແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາຍດີ

និងការប្រើប្រាស់សាខាបន្ទាន់ដែលបានបង្កើតឡើងនៅក្នុងរដ្ឋបាលនៃប្រជាជាតិ

หน้า ๑๙๘

ເຊື້ອມຕະຫຼາດວ່ານາຍງານທີ່ອະນຸມັງກອງ

ນີ້ສອງກັບຫົວໜ້າກົດລະບົບການທີ່ຈະມີຄືນ

卷之三

พระบรมราชโองการ

กิจกรรมและการสอนภาษาไทย

卷之三

“...ມູນຄະກາຈະກອບກາວ ໂດຍມີກອບກາວ ດັ່ງນີ້ແລ້ວກະທຳກົດລົງກະທຳກົດລົງ”



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
หลักสูตรอำนวยการท้องถิ่นระดับกลาง
รุ่น.....ระหว่างวันที่.....

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)

หมายเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก.....

ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต.).....

อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์สำนักงาน.....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรอำนวยการท้องถิ่นระดับกลาง หากภายหลังสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น พบว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรม และมีความเสียหายเกิดขึ้น ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....**ผู้สมัคร** ลงชื่อ.....**ผู้บังคับบัญชา**
 (.....) (.....)

ปลัด/รองปลัด อบจ./เทศบาล/อบต.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาอบรม และอนุมัติให้ยืมเงินจ่ายค่าลงทะเบียนการศึกษาอบรมหลักสูตรดังกล่าวได้
 จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)

นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. FAX ใบสมัคร ถึง สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นที่ ๐-๒๕๖๖-๒๑๐๖ หรือ ๐-๒๑๙๑-๔๘๐๔
 ๒. ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ มือถือ ๐๙ ๑๖๗๘ ๐๑๕๖

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน

ชื่อหลักสูตร : หลักสูตรอำนวยการห้องถินระดับกลาง รุ่นที่

ชื่อ - สกุลของผู้เข้ารับการฝึกอบรม :

ตำแหน่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :

จังหวัด :

จำนวนเงิน 89,000 บาท (แปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา

วันที่

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน

ชื่อหลักสูตร หลักสูตรอำนวยการห้องถินระดับกลาง รุ่นที่

1.รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref.No.1)

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

ช่องหลัง คือรุ่น เช่น รุ่นที่ 3 = 322003 , รุ่นที่ 4 = 322004 เป็นต้น

2.ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการฝึกอบรม :

3.รหัสหน่วยงาน : (Ref.No.2)

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

ตรวจสอบรหัสหน่วยงานสำหรับอบรม ได้ที่ www.lpdi.go.th ไปที่เมนู รหัส อปท.สำหรับฝึกอบรม4.หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

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

*** ต้องกรอกข้อมูลบัตรประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก เพื่อชำระเงินผ่านระบบธนาคารกรุงไทย***

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 89,000 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวหนังสือ) : แปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน

ลงชื่อผู้นำฝ่าย _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝ่าย _____

- ทางสถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถินได้ทดลองกับทางธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- สิ่งจ่ายเบี้ยในนาม สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน

คุณสมบัติของผู้สมัคร

หลักสูตรอำนวยการท้องถิ่นระดับกลาง

๑. ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกวาระดับ สว/สาวช ของสายงานเริ่มต้นจากระดับ ๓ และตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ และมีประสบการณ์และปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะได้รับการอบรมมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือ
๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และมีประสบการณ์และปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะได้รับการอบรมมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือ
๓. ดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่าย.....ระดับ ๖ และนักบริหารงาน.....ระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือ
๔. ดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่าย.....ระดับ ๗ นักบริหารงาน.....ระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือ
๕. ดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่าย.....ระดับต้น (นักบริหารงาน.....ระดับต้น) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือ
๖. ดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าหัวหน้าส่วนราชการ ระดับ ๖ (หัวหน้าส่วน...ระดับ ๖/ หัวหน้า กองระดับ ๖ และผู้อำนวยการกอง.....ระดับต้น/หัวหน้าสำนักปลัด ระดับ ๖ และหัวหน้าสำนักปลัด ระดับต้น มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือ
๗. ดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าหัวหน้าส่วน.....ระดับ ๗ และผู้อำนวยการกอง.....ระดับต้น มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือ
๘. ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกอง.....ระดับ ๗ และผู้อำนวยการกอง.....ระดับต้น/หัวหน้าสำนักปลัด ระดับ ๗ และหัวหน้าสำนักปลัดระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ
๙. ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกอง.....ระดับต้น/หัวหน้าสำนักปลัด ระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๑๐. ดำรงตำแหน่งนักบริหารงาน.....ระดับ ๘ (ผู้อำนวยการส่วน...../ผู้อำนวยการกอง...../หัวหน้าสำนักปลัด.....ระดับ ๘) และนักบริหารงาน.....ระดับกลาง
๑๑. ดำรงตำแหน่งนักบริหารงาน.....ระดับกลาง (ผู้อำนวยการส่วน...../ผู้อำนวยการกอง...../หัวหน้าสำนักปลัด.....ระดับกลาง)
๑๒. ผ่านการอบรมหลักสูตรอำนวยการท้องถิ่น ระดับต้น

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง..... ระดับ.....

สังกัด..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์การฝึกอบรม ชื่อโครงการ.....
รุ่นที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์โครงการฝึกอบรม หลักสูตร.....

และยินยอมให้สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ตามกำหนดเวลา ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรห้องถิน จังหวัดปทุมธานี

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่งปลัด/รองปลัด อปจ./เทศบาล/อบต.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง นายก อปท.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....