



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่  
 เลขรับที่..... ๒๐๕๕  
 วันที่ ๒๐ / ก.ย. / ๖๕  
 เวลา..... ๑๓.๐๑ น.

ที่ อว ๐๖๕๕/ ๓๗/๑๕๓

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
 ๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต  
 กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าการบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การจ่ายเงินตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-payment) อีกทั้งการจ่ายเงิน และการตรวจสอบสถานะของผู้พิการให้แก่ผู้มีสิทธิ วิธีการปรับปรุง/แก้ไข ข้อมูลที่ผิดพลาด รวมถึงการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคม การสงเคราะห์ผู้ด้อยโอกาส เป็นเรื่องที่สำคัญในการบริการสาธารณะ ที่เกี่ยวข้องกับประชาชน อย่างไรก็ตาม บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงควรเพิ่มทักษะเรียนรู้ ในเรื่องดังกล่าว

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบริหารจัดการ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น” โดยวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๕๐๐.- บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียด เพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพยากรสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓๐๓๔ ๒๓๓๖, ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ E-mail : tte\_ssrु@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัคร ได้ที่ [www.ssrutrainiglocal.com](http://www.ssrutrainiglocal.com) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติกานุจน์ ศรีวิบูลย์)  
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพยากรสารสนเทศ  
 โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘  
 โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐



### ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การบริหารจัดการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต  
การจัดสวัสดิการสังคม และเด็กแรกเกิดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

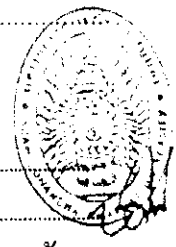
- |                          |                           |                |   |
|--------------------------|---------------------------|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๔ - ๑๖  | ตุลาคม ๒๕๖๕    | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชัน อ.เมือง จ.ระยอง                                 |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๑ - ๒๓  | ตุลาคม ๒๕๖๕    | ณ โรงแรม ดิ อิมเพรส น่าน อ.เมือง จ.น่าน                                 |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๘ - ๓๐  | ตุลาคม ๒๕๖๕    | ณ โรงแรมเดอะ พรรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี                                 |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๔ วันที่ ๔ - ๖    | พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี                                   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๑ - ๑๓  | พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมรอยัล นาคารา และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ หนองคาย<br>อ.เมือง จ.หนองคาย |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๘ - ๒๐  | พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมอัลไพน์ กอล์ฟ รีสอร์ท อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่                    |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๕ - ๒๗  | พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดส์ แอนด์ รีสอร์ท<br>อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา             |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒ - ๔    | ธันวาคม ๒๕๖๕   | ณ โรงแรมลองบีช การ์ดैन โฮเทล แอนด์ สปา<br>อ.บางละมุง จ.ชลบุรี           |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๙ วันที่ ๙ - ๑๑   | ธันวาคม ๒๕๖๕   | ณ โรงแรมเลอ แคสเซีย อ.เมือง จ.ขอนแก่น                                   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๑๖ - ๑๘ | ธันวาคม ๒๕๖๕   | ณ โรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ เมาร์ทเทน รีสอร์ท<br>อ.เชียงคาน จ.เลย          |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒๓ - ๒๕ | ธันวาคม ๒๕๖๕   | ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี                           |

๑. ชื่อหน่วยงาน ..... ตำบล.....  
 อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

(๑) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๒) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๓) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๔) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๕) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)  
 ๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียดที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๑ ของโครงการ  
 ๕. ชื่อผู้ติดต่อ ประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....  
 E-mail.....หมายเหตุ.....



๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว  
 \*\*\*กรุณาเขียนพิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร  
 \*\*\*ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วันและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรก.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....

\*\*อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\*