

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่

เลขที่ ๑๙๓๓

วันที่ ๑๙ / ๑๑ / ๖๗

เวลา ๑๐.๑๗ น.



ที่ อว ๖๕๐๑.๑๔๐๑/ว ๑๓๓

โครงการสหวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพัฒนาสังคม
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร “สารบัญญัติ การอนุญาต รับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และหลักการ กลไก การบังคับใช้ร่วมกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเทคนิคการ ปรับใช้กฎหมายได้อย่างถูกต้อง”

เรียน นายกเมืองพิทยา / นายกเทศมนตรี / นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ปัจจุบัน การดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมาย การสาธารณสุข ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่าหลายแห่งประสบปัญหาในทางปฏิบัติ การบังคับใช้ กฎหมาย การดำเนินการเมื่อมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมายตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับได้มี กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตและการรับรองการแจ้ง คือ พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของ ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ร.บ.การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับ ใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ บังคับใช้ด้วย เพื่อเป็น การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ให้มีทักษะและความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องชัดเจน สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบายสารบัญญัติแต่ละหมวดตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงาน คุณลักษณะของใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง การพิจารณาอนุญาต และการรับรองการแจ้ง มิติสัมพันธ์กับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษาประกอบ ซึ่งจะบรรยายทั้งหลักการทางกฎหมาย และเทคนิค การบังคับใช้กฎหมายอย่างระดับมืออาชีพ โดยได้รับเกียรติจาก อาจารย์กานต์ เจิมพวงผล นิติกรชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย มาเป็นวิทยากรบรรยาย กำหนดจัดอบรม จำนวน ๔ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม.

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ซะอ่า อ.ชะอ่า จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ ถ.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

ทั้งนี้ ท่านที่สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม สามารถดาวน์โหลดเอกสารและสมัคร ได้ที่ www.td-human.com ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐ บาท ซึ่งสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สิริกอร์ กาญจนสุนทร)

ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

สาขาพัฒนาสังคม สายตรง คุณวิ ๐๘๒-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณสวัย ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗

โครงการอบรมหลักสูตร

“สารบัญญัติ การอนุญาต รับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และหลักการ กลไก การบังคับใช้ร่วมกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเทคนิคการปรับใช้กฎหมายได้อย่างถูกต้อง”

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบัน การดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมาย การสาธารณสุข ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่าหลายแห่งประสบปัญหาในทางปฏิบัติ การบังคับใช้กฎหมาย การดำเนินการเมื่อมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมายตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับได้มีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตและการรับรองการแจ้ง คือ พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการ พิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ร.บ.การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุ ใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ บังคับใช้ด้วย เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ให้ มีทักษะและความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องชัดเจน สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้ จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบายสารบัญญัติแต่ละหมวดตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงาน คุณสมบัติของใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง การพิจารณาอนุญาต และการรับรอง การแจ้ง มิติสัมพันธ์กับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษาประกอบ ซึ่งจะบรรยายทั้งหลักการทางกฎหมาย และเทคนิคการบังคับใช้กฎหมายอย่างระดับมืออาชีพ

๒. วัตถุประสงค์/ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๒) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจโครงสร้างกลไกตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และอำนาจหน้าที่เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- ๓) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจสารบัญญัติตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- ๔) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจแนวทางปฏิบัติในการอนุญาตและ การรับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๕) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานท้องถิ่น เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๑) นายก/คณะผู้บริหาร/สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๒) ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓) หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าส่วน/หัวหน้าฝ่าย
- ๔) พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข/นิติกร/นักจัดการงานทั่วไป
- ๕) เจ้าพนักงานสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสุขภาพ/เจ้าพนักงานธุรการ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ธุรการ
- ๖) ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายงานด้านสาธารณสุข

๔. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ฝึกอบรม

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมสจายล์ เซอ้า อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเชียงใหม่ออกคิด ถ.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

๕. เงื่อนไข

๑) ค่าลงทะเบียนอบรมระยะเวลา ๓ วัน เป็นเงินท่านละ ๔,๕๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าเอกสาร อาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน สามารถเบิกได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ซึ่งมีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เป็นหน่วยงานของรัฐ และมีหน้าที่ให้บริการวิชาการแก่สังคม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจึงสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน

๒) ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาหรือผู้บริหาร อปท. แล้ว

๖. วิธีการดำเนินการและรูปแบบการบรรยาย

บรรยายและตอบข้อซักถามโดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและมีประสบการณ์ โดยได้รับเกียรติจาก อาจารย์กานต์ เจริญผล นิตกรชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย มาเป็นวิทยากรบรรยาย

๗. การรับสมัคร

ผู้สนใจสมัครโดยตรงได้ที่ สาขาพัฒนาสังคม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยสมัครทาง Internet ที่ www.td-human.com หรือทางไอทีไลน์ @sd-training หรือทาง E-Mail: ann_ant12@hotmail.com เมื่อสมัครแล้วกรุณาชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM ดังนี้

๑. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔

๒. โอนเงินผ่านตู้ ATM ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔

เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน Pay-In Slip (ใบนำฝาก) หรือ หลักฐานการโอนเงินผ่านตู้ ATM มาที่ไอทีไลน์ @sd-training หรือทาง E-Mail: ann_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร สังกัด อบต. หรือ เทศบาล และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

คุณวิ ๐๘๒-๒๗๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณสววย ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗



-ตัวอย่างแบบแสดงเจตจำนงการขอเข้ารับการอบรม(ก่อน)
-ตัวอย่างรายงานผลการเข้ารับการอบรม(หลัง)



-ติดต่อสอบถาม
-ส่งใบสมัคร

๘. การสำรองห้องพัก

รุ่นที่ ๑ โรงแรมเอสดี อเวนิว กทม. โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑ ต่อฝ่ายชาย คุณอวยชัย ID Line: sdavenuehotel
ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.sdavenue.com

รุ่นที่ ๒ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. ๐๓๒-๔๗๑-๐๒๘-๙ , ๐๘๐-๕๖๐-๖๖๙๖ ติดต่อ "ฝ่าย
สำรองห้องพัก" ชื่อคุณปภากร เกิดทรัพย์ ID Line: @methavalai

รุ่นที่ ๓ โรงแรมเดอะ กรีนเนอรี รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา ติดต่อฝ่ายจองห้องพัก
โทร.๐๘๙-๖๙๙-๘๗๑๕, ๐๔๔-๐๐๑-๑๙๙, ๐๒-๖๖๑-๒๙๙๙ ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.greeneryresort.com

รุ่นที่ ๔ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จ.เชียงใหม่ โทร. ๐๘๑-๗๓๔-๔๗๔๒ ฝ่ายชาย คุณนิยดา เพิ่มเพื่อนทาง
Line ด้วยเบอร์โทรศัพท์ 0817344742 หรือ e-mail: niyadanoolek@gmail.com

กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตร

“สารบัญญัติ การอนุญาต รับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และหลักการ กลไก การบังคับใช้ร่วมกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเทคนิคการปรับใช้กฎหมายได้อย่างถูกต้อง”
วิทยากรโดย นายกานต์ เจิมพวงผล นิติกรปฏิบัติการ กองกฎหมาย กรมอนามัย

วันแรกของการอบรม

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ลงทะเบียน / รับเอกสาร

วันที่สองของการอบรม

๐๙.๐๐ – ๐๙.๑๐ น. พิธีเปิดการอบรม โดย รองศาสตราจารย์ ดร.สิริกร กาญจนสุนทร
ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๐๙.๑๐ – ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง ความรู้พื้นฐานด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. หลักการทางกฎหมายทั่วไปและกฎหมายทางปกครอง
๒. กฎหมายกับการคุ้มครองสิทธิเสรีภาพ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชน
๓. มิติสัมพันธ์ของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๕๐ – ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง โครงสร้างกลไกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ

อำนาจหน้าที่เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. ความเป็นมาและการวิวัฒนาการของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. โครงสร้างและกลไกการบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และอำนาจตามกฎหมาย

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. บรรยายเรื่อง สารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. หมวด ๓ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
๒. มิติสัมพันธ์การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. หมวด ๔ สุขลักษณะอาคาร
๔. หมวด ๕ เหตุรำคาญ
๕. หมวด ๖ การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์

๑๔.๓๐ – ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง



วันที่สามของการอบรม

- ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** สารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ต่อ)
เนื้อหาการบรรยาย
๑. หมวด ๗ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 ๒. หมวด ๘ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 ๓. หมวด ๙ การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- ๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** แนวทางปฏิบัติในการอนุญาตและการรับรองการแจ้ง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
เนื้อหาการบรรยาย
๑. คุณสมบัติของใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง
 ๒. หลักการพิจารณาอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาต
 ๓. หลักการพิจารณาออกหนังสือรับรองการแจ้ง
 ๔. มิติสัมพันธ์ของการอนุญาตและรับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
กับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น
 - พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕
 - พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต
แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔
 ๕. ข้อสังเกตและข้อควรระวังเกี่ยวกับการอนุญาตและรับรองการแจ้ง
- ๑๔.๓๐ – ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๖.๓๐ – ๑๖.๔๐ น. ปิดการอบรม

** กำหนดการและ เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม **



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“สารบัญญัติ การอนุญาต รับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และหลักการ กลไก การบังคับใช้ร่วมกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเทคนิคการปรับใช้กฎหมายได้อย่างถูกต้อง”

สังกัด/เทศบาล.....อบต.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรสาร.....

ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้ (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศ)

๑.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

๒.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

๓.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

๔.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม.
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ซะอำ ถ.ร่วมจิตร์ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ อ.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่



อาหาร



ไซส์	S	M	L	XL	2XL
รอบอก (นิ้ว)	38	40	42	44	46

อาหารมุสลิม

อาหารมังสวิรัต

อาหารทั่วไป

(ลงชื่อ)ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๕๐๐ บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๓๗๔-๑-๕๕๖๑๒-๔ เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางไอดีไลน์ (ID line) @sd training หรือทาง E Mail : ann_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์และสังกัด อบต. หรือ เทศบาล ลงในใบโอนเงิน (ใบ pay-in)

ติดต่อสอบถามโทร. คุณวี ๐๘๒-๒๙๓-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๕๘๐๓, คุณสวีย์ ๐๙๕-๙๙๗-๓๒๒๗

ใบสำรองห้องพักโรงแรมเอสดี อเวนิว อ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กทม.

สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ * ราคาพิเศษ *

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 8-10 พฤศจิกายน 2567

โรงแรม เอส ดี อเวนิว มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้-

ห้องพัก: **Superior room** ห้องเดี่ยว / คู่ / พัก 3 ท่าน รวมอาหารเช้า 1,400.- / 1,400.- / 2,000.- บาท / คืน

Deluxe room ห้องเดี่ยว / คู่ / พัก 3 ท่าน รวมอาหารเช้า 1,800.- / 1,800.- / 2,400.-บาท / คืน

* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก ณ โรงแรม เอส ดี อเวนิว : กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าพัก (พิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง)

Room (ระบุประเภทห้องพัก) : ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่ พัก 3 ท่าน

Check in วันที่เข้าพัก (หลัง 14.00 น.) Check out วันที่ออก (ก่อน 12.00 น.) รวม คืน

• ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

• ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

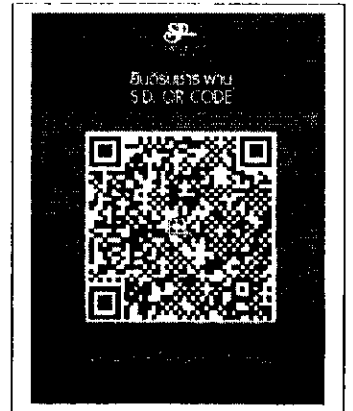
- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก และ *** สลิปการโอนเงินเต็มจำนวน***

กลับมาที่ Line id : sdavenuehotel (ส่งถึง ฝ่ายขาย คุณอรทัย)

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่วันที่ ถึง วันศุกร์ที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2567 เท่านั้น

- หลังส่งเอกสารข้างต้น โปรดรอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับเพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก

- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงแรม เอส ดี อเวนิว โทร. 0-2813-3111 ฝ่ายขาย คุณกรทัย



**** ห้องพักราคาพิเศษ มีจำนวนจำกัด**

ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินกรณีไม่เข้าพักในวันที่จอง **



S.D. Avenue Hotel 94 Boromratchonnani Rd., Bangplad Bangkok 10700 Tel. 0-2813-3111

โรงแรม เอส ดี อเวนิว 94 ถนนบรมราชชนนี บางบำหวุ บางพลัด กรุงเทพฯ 10700 โทร. 0-2813-31311

www.sdavenue.com



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรม

วันที่ 22-24 พฤศจิกายน 2567

ณ โรงแรมเมทวาลีย์ ชะอำ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่หน่วยงาน : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่ออก : _____

ห้องพักเตียงเดี่ยว (ห้อง 1 เตียง) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักเตียงคู่ (ห้อง 2 เตียง) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2567
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ ID Line : [@methavalai](https://www.meethavalai.com) โทรศัพท์. (032)471 028 9, 080-560-6696
ติดต่อ "ฝ่ายสำรองห้องพัก" ชื่อ.คุณปภาภร.เกิดทรัพย์
4. เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก "ชำระเป็นเงินสด หรือ โอนชำระ" เท่านั้น ***
5. (จองห้องพัก พร้อมชำระมัดจำ) ชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก จำนวน 1,500 บาท ต่อห้อง โดยส่งจ่ายในนาม**
บริษัท เมทวาลีย์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่ง
หลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ (ทางไลน์)



แบบฟอร์มการจองห้องพัก
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ระหว่างวันที่ 6-8 ธันวาคม 2567.
ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่

1. หน่วยงาน

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์แฟกซ์

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล

2. มีความประสงค์ ของจองห้องพักที่ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่

ห้องพัก Greenery พักเดี่ยว/คู่ ราคา 1,500.- บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

เตียงเสริม ราคา 700.- บาท/เตียง/คืน

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คอิน..... จำนวน..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คอิน..... จำนวน..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คอิน..... จำนวน..... ห้อง

หมายเหตุ : 1. แบบฟอร์ม กรุณาติดต่อฝ่ายจองห้องพัก ก่อนวันที่ 20 พฤศจิกายน 2567.
 โทรศัพท์ 089-699-8715 / 044-001-199 / 02-661-2999 หลังจากนั้น ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพัก
 ในกรณีที่ห้องพักเต็ม หรือพ้นกำหนดระยะเวลาในการจอง

2. อนึ่ง กรณียกเลิกการเข้าพัก หรือเลื่อนกำหนดการเดินทางกรุณาแจ้ง 15 วันล่วงหน้าเป็นอย่างน้อย หากช้ากว่า
 กำหนดนี้ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินมัดจำ

การชำระเงิน หรือมัดจำค่าห้องพัก

เงินสด จำนวน บาท

โดยโอนเข้าบัญชี : ธนาคารกสิกรไทย สาขาคลองสามน้ำไท

ชื่อบัญชี บก. กรีนเนอร์ ฟิสเชส พัทยา

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 170-1-32954-2

**** หากท่านได้สำรองห้องพักหรือได้การ โอนเงินมัดจำมาแล้ว กรุณาส่งเอกสารหรือหลักฐานการโอนเงิน
 (Pay in slip) มาที่ฝ่ายจองห้องพัก**

ลงชื่อ.....ผู้จอง
 (.....)
 วันที่ / /

BANGKOK OFFICE
 Maieenont Tower, 18/2 Floor 3199 Rama 4 Road, Klongton, Klongtoey, Bangkok 10110
 Tel: 0 2260 3888 Fax: 0 2661 2389 E-mail: sales@greeneryresort.com

KHAO YAI OFFICE
 188/1 Thanarat Road, Moo See, Pakchong, Nakhonratchasima 30450
 Tel: 0 4429 7224-5 Fax: 0 4429 7226 www.greeneryresort.com





CHIANG MAI ORCHID
HOTEL

ใบสำรองห้องพักโรงแรมเชียงใหม่ออคิด จังหวัดเชียงใหม่

สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ * ราคาพิเศษ *

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 20 – 22 ธันวาคม 2567

โรงแรมเชียงใหม่ออคิด มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้-

ห้องพัก: Superior room ห้องเดี่ยว / คู่ / พัก รวมอาหารเช้า 1,200.- / บาท / คืน

Deluxe room ห้องเดี่ยว / คู่ / พัก รวมอาหารเช้า 1,400.- / บาท / คืน

* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก ณ โรงแรม เชียงใหม่ออคิด : กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าพัก (พิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง)

Room (ระบุประเภทห้องพัก) : ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่ พัก 3 ท่าน

Check in วันที่เข้าพัก (หลัง 14.00 น.) Check out วันที่ออก (ก่อน 12.00 น.) รวม คืน

• ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....มือถือ.....

• ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....มือถือ.....

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก และ *** สลิปการโอนเงินเต็มจำนวน***

กลับมาที่ e-mail: niyadanoolek@gmail.com หรือ เพิ่มเพื่อนทาง Line ด้วยเบอร์โทรศัพท์ 0817344742

(ส่งถึงฝ่ายขาย คุณนียดา)

โอนเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด(มหาชน) บัญชีเลขที่ 527-2-24771-8 ชื่อบัญชี บจก.บี.พี.เรียล เอส เทพ

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันศุกร์ที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2567 เท่านั้น

- หลังส่งเอกสารข้างต้นโปรดรอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับเพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก

- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงแรมเชียงใหม่ออคิด โทร. 081 734 4742 ฝ่ายขาย คุณนียดา

****ห้องพักราคาพิเศษ มีจำนวนจำกัด**

ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินกรณีไม่เข้าพักในวันที่จอง**