

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่
เลขรับที่..... ๑๖๖
วันที่ ๑ / ๑๒ / ๒๗
เวลา..... ๑๐.๒๓ น.



ที่ อว ๖๕๐๑.๑๔๐๑/ว ๐๒๗

โครงการสหวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพัฒนาสังคม
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร “เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครอง การเปรียบเทียบคดี และแนวทางการปรับเป็นพินัย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ภาคพิศดาร”

เรียน นายกเมืองพัทยา / นายกเทศมนตรี / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมายการสาธารณสุข ภายใต้สถานการณ์ปัจจุบัน พบว่ามี อปท. หลายแห่งประสบปัญหาในทางปฏิบัติ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการเมื่อมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมาย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่ง อปท. มีหน้าที่ควบคุมดูแลและบังคับใช้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระบวนการออกคำสั่งทางปกครอง การตรวจแนะนำ การเขียนแบบตรวจแนะนำและการเขียนรายงานข้อเท็จจริง การเลือกใช้และประยุกต์คำสั่งทางปกครอง การเปรียบเทียบคดี ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เห็นว่าเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีทักษะและความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องชัดเจน จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น โดยได้รับเกียรติจาก อาจารย์กานต์ เจริญผล นิติกรชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย มาเป็นวิทยากรบรรยายพร้อมตัวอย่างกรณีศึกษา กำหนดจัดอบรมจำนวน ๔ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กทม.

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท

จ.ชลบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จ.พระนครศรีอยุธยา

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ๕๕ อ.ร่วมจิตร อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

ทั้งนี้ ท่านที่สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม สามารถดาวน์โหลดเอกสารและสมัคร ได้ที่ www.td-human.com ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๒๐๐ บาท ซึ่งสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริกร กาญจนสุนทร)

ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

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

โครงการอบรมหลักสูตร

“เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครอง การเปรียบเทียบคดี และแนวทางการปรับเป็นพินัย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ภาคพิศดาร”

๑. หลักการและเหตุผล

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมายการสาธารณสุข ภายใต้สถานการณ์ปัจจุบัน พบว่ามี อปท. หลายแห่งประสบปัญหาในทางปฏิบัติ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการเมื่อมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมาย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่ง อปท. มีหน้าที่ควบคุมดูแลและบังคับใช้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระบวนการออกคำสั่งทางปกครอง การตรวจแนะนำ การเขียนแบบตรวจแนะนำและการเขียนรายงานข้อเท็จจริง การเลือกใช้และประยุกต์คำสั่งทางปกครอง การเปรียบเทียบคดี ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เห็นว่าเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องชัดเจน จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ แนวทางปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ กระบวนการออกคำสั่งทางปกครอง ตามหลักกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง ลักษณะและรูปแบบคำสั่งทางปกครอง

๓) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ เทคนิคการตรวจแนะนำและการรายงานข้อเท็จจริง

๔) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครอง และการเปรียบเทียบคดี ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๕) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ หลักการและแนวทางการปรับเป็นพินัย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๖) 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/เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/เจ้าพนักงานธุรการ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ธุรการ

๖) ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายงานด้านสาธารณสุข

๔. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม.

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท

จ.ชลบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ ถ.โรจนะ ต.กะมัง

อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ ถ.ร่วมจิตร อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตร
“เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครอง การเปรียบเทียบคดี และแนวทางการปรับเป็นพินัย
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ภาคพิสดาร”
วิทยาการโดย นายกานต์ เจริญพวงผล นิติกรชำนาญการ 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** หลักการออกคำสั่งทางปกครอง

เนื้อหาการบรรยาย

๑. กระบวนการออกคำสั่งทางปกครองตามหลักกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง
๒. ลักษณะและรูปแบบคำสั่งทางปกครอง

๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานว่าง

๑๐.๕๐ – ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการตรวจแนะนำและการรายงานข้อเท็จจริง

เนื้อหาการบรรยาย

๑. ประเภทและรูปแบบการตรวจแนะนำ
๒. เทคนิคการเขียนแบบตรวจแนะนำ
๓. เทคนิคการเขียนรายงานข้อเท็จจริง

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครองตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. ลักษณะคำสั่งทางปกครองตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. เทคนิคการปรับข้อเท็จจริงเข้ากับตัวบทกฎหมาย
๓. เทคนิคการออกคำสั่งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

วันที่สามของการอบรม

๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครอง (ต่อ) การเปรียบเทียบคดี และแนวทางการปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. การเลือกใช้และประยุกต์คำสั่งทางปกครอง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมตัวอย่างกรณีศึกษา
๒. การเปรียบเทียบคดี ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. หลักการและแนวทางการปรับเป็นพินัย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕



ใบสมัครเข้ารับการอบรม

“เทคนิคการออกคำสั่งทางปกครอง การเปรียบเทียบคดี และแนวทางการปรับเป็นพินัย
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ภาคพิสดาร”

สังกัด/เทศบาล.....อบต.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้
(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศ)

๑.ตำแหน่ง.....

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

๒.ตำแหน่ง.....

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

๓.ตำแหน่ง.....

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

๔.ตำแหน่ง.....

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

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กทม.

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จ.พระนครศรีอยุธยา

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ ถ.ร่วมจิตร์ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

อาหาร อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต อาหารทั่วไป



(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๒๐๐ บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

บัญชีเลขที่ ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔ เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางไอดีไลน์

(ID line) @sd-training หรือทาง E-Mail : ann_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์และ

สังกัด อบต. หรือ เทศบาล ลงใบโอนเงิน(ใบ pay-in)

ติดต่อสอบถามโทร.คุณวิมล ๒-๒๕๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณสาย ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗



**JOMTIEN PALM BEACH
HOTEL & RESORT**

กรุณาทำการจอง
และชำระเงินภายใน
วันที่ 06 พฤษภาคม 2567

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 10-12 พฤษภาคม 2567

ณ โรงแรมอมเทียมนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท อ.ชลบุรี

ติดต่อแผนกจองห้องพัก คุณวุฒิชัย โทร. 038-231350-68

วันที่

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

ชื่อผู้ติดต่อ..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... Email.....

มีความประสงค์ของจองห้องพัก ดังนี้

ห้องสุพีเรียร์	ราคาห้องพัก	วันที่เข้าพัก	วันที่เช็คเอาท์	จำนวนห้อง
<input type="checkbox"/> พัก 1 ท่าน	1,500.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 1 ท่าน)			
<input type="checkbox"/> พัก 2 ท่าน	1,500.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 2 ท่าน)			
<input type="checkbox"/> พัก 3 ท่าน	2,200.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 3 ท่าน)			

1. ชื่อผู้เข้าพัก พักกับ.....

2. ชื่อผู้เข้าพัก พักกับ.....

3. ชื่อผู้เข้าพัก พักกับ.....

- เปิดรับจองห้องพัก และชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้า ตั้งแต่จันทร์ที่ 1 มกราคม 2567
- ปิดรับจองห้องพัก และชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้า ภายในจันทร์ที่ 06 พฤษภาคม 2567
- ผู้เข้าพักจะต้องชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้าเต็มจำนวน โดยโอนเงินเข้าบัญชี บริษัท เกียรติผล จำกัด (มหาชน) เลขที่ 003-3-06658-8 บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางลำพู และส่งสำเนาการโอนเงิน พร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพักมาที่ Email: fo@jomtien-palmbeach.com หรือ โทร. หมายเลข 064-8243298 คุณวุฒิชัย และกรุณาโทรเช็คด้วยว่าโรงแรมได้รับเอกสารหรือไม่
- โรงแรมจะรับจองห้องพักก็ต่อเมื่อ ได้รับแบบฟอร์มการจองห้องพัก พร้อมกับสำเนาใบโอนเงินค่าห้องพักแล้วเท่านั้น
- กรณีที่โอนเงินค่าห้องพักแล้ว หากยกเลิกการจองห้องพักหรือไม่เข้าพักตามที่จองไว้ ทางโรงแรมจะไม่คืนเงินทุกกรณี
- กรุณารับใบเสร็จพร้อม Folio ในวันที่เช็คเอาท์



แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่ 7 – 9 มิถุนายน 2567

ณ โรงแรมเมชาวัลย์ 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 20 พฤษภาคม 2567

2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ ID Line : **@methavalai** โทรศัพท์. (032) 471028-9, 080-560 6696

ติดต่อ "ฝ่ายสำรองห้องพัก" ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์ หรือ คุณวาสนา เหลืองอร่าม

4. เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก "ชำระเป็นเงินสด หรือ โอนชำระ" เท่านั้น ***

5. (จองห้องพัก พร้อมชำระมัดจำ ห้องละ 1,500 บาท) ชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม ****

บริษัท เมชาวัลย์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ (ทางไลน์)



แบบฟอร์มการจองห้องพัก

ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2567

กรุณาส่งแบบฟอร์มนี้กลับมายัง โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ ถึง แผนกรับจองห้องพัก

Email: krungsriver@gmail.com Tel. 0-3524-4333 / 086-385 5555 / 087-022 2222

QR CODE Add line



Reservation on:

ชื่อ/นามสกุล.....เบอร์มือถือ.....

พักคู่กับ.....เบอร์มือถือ.....

สถานที่ทำงาน (หน่วยงาน).....

ที่อยู่.....

โทร.....โทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ของหน่วยงาน).....

(กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบ)

ห้องพักแบบลักซูรี่ส์เดี่ยว/คู่ ราคา 1,500.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

IN.....พ.ค. 67.....	OUT..... พ.ค. 67.....
---------------------	-----------------------

รวมห้องพักแบบลักซูรี่ส์เดี่ยว จำนวน.....ห้อง

รวมห้องพักแบบลักซูรี่ส์คู่ จำนวน.....ห้อง

หมายเหตุ

- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณา E-mail เอกสารพร้อมสลิปการโอนเงินมัดจำ 1 คืน เข้าบัญชี บริษัท ก.พัชรศักดิ์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาโรจนะ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 073-0-011863
- ทางโรงแรมฯ จะทำการรับจองห้องพักจนถึงวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 หรือจนกว่าห้องจะเต็ม
- กรณีไม่มาเข้าพักตามที่ทำการจองไว้ ทางโรงแรมฯ จะคิดค่าใช้จ่ายเสมือนเข้าพักจริง
- การ Check In สามารถ Check In หลังเวลา 14.00 น. (กรณีห้องพักไม่เต็ม)
- การ Check Out ได้ไม่เกิน 12.00 น. (กรณีห้องพักไม่เต็ม)

ใบสำรองห้องพักโรงแรม เอส ดี อเวนิว กรุงเทพฯ

*** ราคาพิเศษ * สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ**

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 26 – 28 เมษายน 2567

โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้.-

ห้องพัก:	Premier room	ห้องเดี่ยว / ภู่ รวมอาหารเช้า	1,400.- / 1,400.- บาท/คืน
	Deluxe Plus room	ห้องเดี่ยว / ภู่ รวมอาหารเช้า	1,800.- / 1,800.- บาท/คืน

* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

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

Room (ระบุประเภทห้องพัก) : ห้องพักเดี่ยว ห้องพักรู่

Check in วันที่เข้าพัก.....(หลัง 12.00 น.) Check out วันที่ออก.....(ก่อน 12.00 น.) รวมคืน

• ชื่อ-สกุล.....

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

• ชื่อ-สกุล.....

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

- กรณีห้องพัก : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

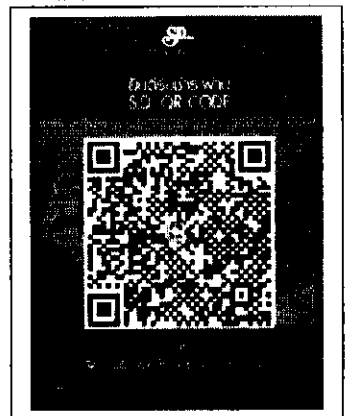
- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก และ *** สลิปการโอนเงินเต็มจำนวน***

กลับมาที่ Line id : sd434 (ส่งถึง ฝ่ายขาย คุณพนิดา)

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันศุกร์ที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2567 เท่านั้น

- หลังส่งเอกสารข้างต้น โปรดรอเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับเพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก

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



**** ห้องพักราคาพิเศษ มีจำนวนจำกัด**

ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินกรณีไม่เข้าพักในวันที่จอง **



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

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

www.sdavenue.com

๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการเขียนแบบตรวจแนะนำ และการเขียนคำสั่งทางปกครอง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๕๐ - ๑๖.๓๐ น.	วิพากษ์การฝึกปฏิบัติ อภิปรายและซักถาม
๑๖.๓๐ - ๑๖.๔๐ น.	ปิดการอบรม

** กำหนดการและ เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม **



๕. งบประมาณ

๑) ค่าลงทะเบียนอบรมระยะเวลา ๓ วัน เป็นเงินท่านละ ๔,๒๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าเอกสาร อาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน สามารถเบิกได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ซึ่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เป็นหน่วยงานของรัฐ และมีหน้าที่ให้บริการวิชาการแก่สังคม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจึงสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน

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

๖. วิธีการดำเนินการและรูปแบบการบรรยาย

บรรยายและตอบข้อซักถามโดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและมีประสบการณ์ วิทยากรโดย อาจารย์กานต์ เจริมพวงผล นิติกรชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย

๗. การรับสมัคร

ผู้สนใจสมัครโดยตรงได้ที่ สาขาพัฒนาสังคม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยสมัครทาง Internet ที่ www.td-human.com หรือทางไอทีไลน์ (ID line) viky2527 หรือทาง E-Mail: ann_ant12@hotmail.com เมื่อสมัครแล้วกรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM ดังนี้

๑. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ 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 ๐๘๒-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณสวีย์ ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗



-ตัวอย่างแบบแสดงเจตจำนงการขอเข้ารับการอบรม(ก่อน)
-ตัวอย่างรายงานผลการเข้ารับการอบรม(หลัง)



-ติดต่อสอบถาม
-ส่งใบสมัคร

๘. การสำรองห้องพัก

รุ่นที่ ๑ โรงแรมเอส.ดี. อเวนิว กทม. โทร.๐๒ - ๘๑๓ - ๓๑๑๑ ต่อฝ่ายขาย คุณพนิดา ID LINE: sd434

รุ่นที่ ๒ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี ติดต่อคุณวุฒิชัย โทร.๐๓๘-๒๓๑-๓๕๐-๖๘ Line ค้นหาผ่านเบอร์โทร 0648243298 หรือ Email: fo@jomtien-palmbeach.com ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.jomtien-palmbeach.com

รุ่นที่ ๓ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จ.พระนครศรีอยุธยา โทร. แผนกรับจองห้องพัก ๐๓๕-๒๔๔-๓๓๓, ๐๘๖-๓๘๕-๕๕๕๕, ๐๘๗-๐๒๒-๒๒๒๒ Email : krungsriver@gmail.com

รุ่นที่ ๔ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. Reservation ๐๓๒-๔๗๑-๐๒๘- ๙ , ๐๘๐-๕๖๐-๖๖๙๖ ติดต่อคุณปภากร เกิดทรัพย์ หรือคุณวาสนา เหลืองอร่าม ID line: @methavalai ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.methavalai.com