



ที่ อว ๐๖๔๕/๗๒๘๙

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบุ
เลขที่.....๒๕๙
วันที่.....๑๙/๗/๒๕๖๘
เวลา.....๙.๐๐ น.๖๓๘

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอู่ทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “เพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะด้านกฎหมายเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าในการปฏิบัติงานของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น จะต้องเกี่ยวข้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอยู่เสมอ หน่วยตรวจสอบก็จะทักท้วง การจัดบริการสาธารณะ การใช้จ่ายเงินในลักษณะต่างๆ มีหลายกรณีที่เป็นโครงการตามนโยบายของผู้บริหารท้องถิ่น มีเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่ดี แต่มีอ่อนนึကในการนำไปแล้วกลับถูกทักท้วงจากหน่วยตรวจสอบ การเพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะทางด้านกฎหมายให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นจึงเป็นเรื่องสำคัญอย่างยิ่ง

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “เพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะด้านกฎหมายเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญ อาจารย์ฉัตรชัย กระสาต์กุล ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนจะเบียบกรະทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๙ (๑) และจะเบียบกรະทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๑ หัวนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๘ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

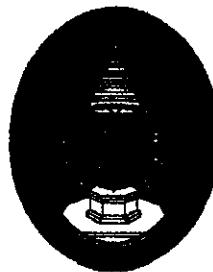
โครงการฝึกอบรม

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติกาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพย์สินและรายได้
โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๕
โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐





ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“เพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะด้านกฎหมายเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๔ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมสตาร์ ค่อนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๑ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมดิ อิมเพรส น่าน อ.เมือง จ.น่าน |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๘ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเดอะ พรอมราษฎร์ 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 นาครา แอล แอนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ หนองคาย อ.เมือง จ.หนองคาย |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๙ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมอัลไพน์ กอลฟ์ รีสอร์ท อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดส์ แอนด์ รีสอร์ท อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๖ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมลองบีช การ์เด้น โซเทล แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๙ วันที่ ๙ - ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเลโอด แคนเชย อ.เมือง จ.ขอนแก่น |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๑๖ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเชียงคาน รีสอร์ท มาทเทน รีสอร์ท อ.เชียงคาน จ.เลย |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี |

๑. ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

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 ให้ชำระเป็นเงินสด ในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ข้อที่ ๙ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail หมายเหตุ.....

๖. เลือกไซซ์เสื้อแจ็คเก็ต M ตัว L ตัว XL ตัว XXL ตัว XXXL

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการอ่านไปเร็วและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสารงานกับเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัย ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน

