

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหญ้า
เลขรับที่..... ๕๘๘
วันที่..... ๓ / ๓๑ / ๒๕๕๕
เวลา..... ๐๓.๕๐ น



ที่ อว ๐๖๔๕/๓๘๓

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทงนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “ข้อบกพร่องทางการเงินและบัญชี การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาเห็นว่า มาตรา ๗๙ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบด้านการเงิน การคลัง การบัญชี เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง มีการควบคุมภายในการดำเนินงานตามภารกิจให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ประหยัด ช่วยป้องกันหรือลดความผิดพลาดเสียหายแก่หน่วยงานราชการทุกระดับ

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ข้อบกพร่องทางการเงินและบัญชีการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญ ผู้อำนวยการกลุ่มงานพัฒนาระบบการตรวจสอบ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุติกาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐



โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“ข้อบกพร่องทางการเงินและบัญชี การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

๑. หลักการและเหตุผล

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาเห็นว่า มาตรา ๗๙ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐาน และหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบด้านการเงิน การคลัง การบัญชี เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง มีการควบคุมภายใน การดำเนินงานตามภารกิจให้มีประสิทธิผล ประสิทธิภาพ ประหยัด ช่วยป้องกันหรือลดความผิดพลาด ความเสียหาย หรือลดโอกาสที่อาจจะเกิดการทุจริต มีการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยฝ่ายบริหารซึ่งมีหน้าที่ในการจัดทำแผน การบริหารจัดการความเสี่ยง การติดตามประเมินผล การจัดทำรายงานผลตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง และพิจารณาทบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อสนับสนุนการบริหารงานของหน่วยงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนด รวมถึงมีการตรวจสอบภายใน เพื่อเป็นเครื่องมือหรือผู้ช่วยที่สำคัญของผู้บริหาร หน่วยงานในการติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อให้คำปรึกษาแนะนำและเสนอแนะแนวทาง หรือมาตรการในการดำเนินงานให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ข้อบกพร่องทางการเงินและบัญชี การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ขึ้นมา

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อบกพร่องจากการตรวจสอบด้านการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ นายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองนายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ผู้อำนวยการสำนักคลัง/ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้อำนวยการกอง/ผู้อำนวยการส่วน/หัวหน้าส่วนการคลัง

๓.๔ ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการส่วน/หัวหน้าสำนักปลัด/หัวหน้าฝ่าย

๓.๕ ผู้อำนวยการสถานศึกษา/รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

๓.๖ นักวิชาการตรวจสอบภายใน/ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจสอบภายใน



- ๓.๗ นักวิชาการเงินและบัญชี/เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/นักวิชาการพัสดุ/เจ้าพนักงานพัสดุ/เจ้าหน้าที่พัสดุ
๓.๘ ข้าราชการหรือบุคลากรที่ผู้บริหารท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้

๔. วิธีการฝึกอบรม

บรรยาย จำนวน ๑๒ ชั่วโมง พร้อมทั้งเปิดให้มีการซักถามปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงานตลอดการฝึกอบรม

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ/สถานที่ฝึกอบรม

วันที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมมาแคนน์ รีสอร์ท อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
โทร. ๐๓๔ ๕๑๕ ๘๐๘

วันที่ ๒ วันที่ ๑๑ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมกาญจนาภิเษก รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา
โทร. ๐๙๔ ๕๓๖ ๖๘๘๖

วันที่ ๓ วันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง
โทร. ๐๓๘ ๖๑๔ ๙๐๑

วันที่ ๔ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
โทร. ๐๔๕ ๒๔๔ ๔๔๒

วันที่ ๕ วันที่ ๑ - ๓ เมษายน ๒๕๖๕

ณ โรงแรมบุรีเทเล อ.เมือง จ.บุรีรัมย์
โทร. ๐๔๔ ๖๑๒ ๖๘๘

วันที่ ๖ วันที่ ๘ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕

ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก
โทร. ๐๕๕ ๒๔๗ ๘๐๐

วันที่ ๗ วันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕

ณ โรงแรมฟอร์จูน วิวโฮจ อ.เมือง จ.นครพนม
โทร. ๐๔๒ ๕๑๓ ๕๖๔

วันที่ ๘ วันที่ ๒๙ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมวังใต้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี
โทร. ๐๗๗ ๒๘๓ ๐๒๐

๖. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม

๖.๑ ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) ค่าลงทะเบียนอบรม ท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสาร ค่าหนังสือคู่มือ ค่ากระเป่า ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่างๆ และเสื้อแจ็กเก็ต

๖.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ในการเดินทางให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

๗. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อบกพร่องจากการตรวจสอบด้านการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๗.๒ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำรายงานการควบคุมภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



๗.๓ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๗.๔ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๘. การติดตามประเมินผลโครงการ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรม จากมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

๙. ช่องทางการสมัคร

๙.๑ ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครได้ที่ ฝ่ายสถาบันฝึกอบรมและการท่องเที่ยวเพื่อการศึกษา สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖
- โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐
- E-mail : tte_ssru@hotmail.com

- สแกนคิวอาร์โค้ดได้ที่ ด้านบนซ้ายมือของใบสมัคร โดยระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน ได้ทุกวันทำการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ สามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com

๙.๒ ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

๙.๓ การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเงิน)



[Handwritten signature]

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร

“ข้อบกพร่องทางการเงินและบัญชี การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

วันที่หนึ่ง

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ลงทะเบียนก่อนเข้ารับการฝึกอบรม รับเอกสาร และเสื้อแจกเกิด

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

วิทยากร : อาจารย์พรพิชชา พานแก้ว
ผู้อำนวยการกลุ่มงานพัฒนาระบบการตรวจสอบ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑. ข้อบกพร่องจากการตรวจสอบด้านการรับเงิน การเบิก
จ่ายเงิน การบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ด้านการรับเงิน ได้แก่ ใบเสร็จรับเงิน การเก็บรักษาเงิน
การรับ-ส่งเงิน และการจัดทำรายงานสถานะการเงิน
ประจำวัน

- ด้านการเบิกจ่ายเงิน ได้แก่ ฎีกาเบิกจ่ายเงิน เงื่อนไข
การสั่งจ่ายเงิน รายงานการจัดทำเช็ค ต้นข้าวเช็ค
การยืมเงินงบประมาณ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
ไปราชการค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่าเช่าบ้าน
เงินอุดหนุน ค่าใช้จ่ายในการจัดงานฯ ค่าการศึกษาบุตร
ค่าจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง

- ด้านการบันทึกบัญชี ได้แก่ ใบนำส่งเงิน ใบสำคัญสรุป
ใบนำส่งเงิน ใบผ่านรายการรับ ใบผ่านรายการตั้งหนี้
ใบผ่านรายการจ่าย ใบผ่านรายการทั่วไป รายงาน
การเงินประจำเดือน และรายงานการเงินประจำปี

(๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) สถานศึกษา (ลูก)

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

๒. การจัดทำรายงานการควบคุมภายในขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานการ
ประเมินผลการควบคุมภายในระดับองค์กร และระดับ
สำนัก/กอง

- หนังสือรับรองการจัดวางระบบการควบคุมภายใน

- แบบรายงานการจัดวางระบบการควบคุมภายใน

- หนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายใน
ระดับองค์กร



- รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในระดับองค์กร และระดับสำนัก/กอง
- รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในระดับองค์กร และระดับสำนัก/กอง
- รายงานการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายใน
- ตอบข้อซักถาม

วันที่สาม

วิทยากร : อาจารย์พรพิชชา พานแก้ว
ผู้อำนวยการกลุ่มงานพัฒนาระบบการตรวจสอบกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

๓. แนวปฏิบัติการตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- การจัดทำกฎบัตร
- นโยบายและขั้นตอนกระบวนการปฏิบัติงานตรวจสอบ
- วิธีการประเมินความเสี่ยง
- การระบุปัจจัยความเสี่ยง
- การวิเคราะห์ความเสี่ยงหรือสำรวจข้อมูลเบื้องต้น
- การจัดลำดับความเสี่ยง
- บัญชีรายการความเสี่ยง
- การวางแผนการตรวจสอบระยะยาว
- แผนการตรวจสอบประจำปี
- แผนการปฏิบัติงานตรวจสอบ
- กระดาษทำการตรวจสอบ
- การปฏิบัติงานตรวจสอบ
- การรายงานผลการตรวจสอบ
- การติดตามผลการตรวจสอบ

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน
๔. แนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานขององค์กรและสำนัก/กอง
- นโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยง
- แบบการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบตามประเด็นยุทธศาสตร์
- แบบการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยง และการตอบสนองความเสี่ยง
- แบบแผนการบริหารความเสี่ยง

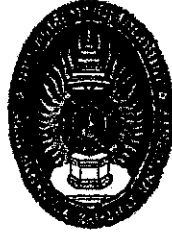


- แบบติดตามผลการบริหารความเสี่ยง
- แบบผลการดำเนินการและทบทวนแผนบริหารความเสี่ยง
- ตอบข้อซักถาม/ปิดการอบรม



- หมายเหตุ :
- ๑) เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น. รับประทานอาหารว่าง
 - ๒) เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
 - ๓) กำหนดการฝึกอบรมอาจสลับเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

[Handwritten signature]



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“ข้อบกพร่องทางการเงินและบัญชี การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมมาแคนน์ รีสอร์ท อ.เมือง จ.กาญจนบุรี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๑ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมสายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑ - ๓ เมษายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมบุรีเทล อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๘ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมฟอร์จูน วิวโขง อ.เมือง จ.นครพนม |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๙ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมวังใต้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี |

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 (ขออนุญาตไม่รับเงินเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ **ข้อที่ ๔** ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....หมายเหตุ.....

๖. เลือกใส่เสื้อแจ็คเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สว.น่านฯ ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน