

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล  
เลขรับที่.....๒๕๐๘  
วันที่.....๑๕ / ..พ.ค. / ..๖๖  
เวลา.....๑๓.๑๓ น.



ที่ อว ๖๕๐๑.๑๔๐๑/ว ๓๐๔

โครงการสหวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพัฒนาสังคม  
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร “เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕” ให้ถูกต้องตามขอบเขตของกฎหมาย สอดคล้องกับสถานการณ์ และสามารถบังคับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ”

เรียน นายกเมืองพิทยา / นายกเทศมนตรี / นายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

จากสถานการณ์ปัจจุบันการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อเป็นเครื่องมือในการคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการบังคับใช้กฎหมายยังเกิดความไม่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานตามบริบทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในแต่ละพื้นที่ มักประสบปัญหาทางด้านคุณภาพในการกำหนดหลักเกณฑ์ บทบังคับ บทกำหนดโทษ ฯลฯ ประกอบกับได้มีการออกกฎหมายกระทรวง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่มีผลใช้บังคับกับการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ในหลายฉบับ และเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ให้มีทักษะและความรู้ความเข้าใจในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและการบังคับใช้ สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบาย หลักการและเทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น เช่น การกำหนดบทบังคับด้านสุขลักษณะการประกอบกิจการ การอนุญาตและรับรองการแจ้ง ระยะเวลาการชำระค่าธรรมเนียม การกำหนดบทกำหนดโทษ การกำหนดบทเฉพาะการ การกำหนดส่วนแนบท้าย รวมทั้งการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมให้ถูกต้อง พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษาประกอบ โดยได้รับเกียรติจาก อาจารย์กานต์ เจริญผล นิตกรชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย มาเป็นวิทยากรบรรยาย กำหนดจัดอบรม จำนวน ๕ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม.

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท

ถ.หาดจอมเทียน อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

ทั้งนี้ ท่านที่สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม สามารถดาวน์โหลดเอกสารและสมัครได้ที่ [www.td-human.com](http://www.td-human.com) ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๒๐๐ 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

“เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
ให้ถูกต้องตามขอบเขตของกฎหมาย สอดคล้องกับสถานการณ์ และสามารถบังคับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ”

### ๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ปัจจุบันการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อเป็นเครื่องมือในการคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการบังคับใช้กฎหมายยังเกิดความไม่สอดคล้องกับการปฏิบัติงานตามบริบทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในแต่ละพื้นที่ มักประสบปัญหาทางด้านคุณภาพในการกำหนดหลักเกณฑ์ บทบังคับ บทกำหนดโทษ ฯลฯ ประกอบกับได้มีการออกกฎกระทรวง ประกาศ กระทรวงสาธารณสุข ที่มีผลใช้บังคับกับการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ในหลายฉบับ และเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ให้มีทักษะและความรู้ความเข้าใจในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและการบังคับใช้สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบาย หลักการและเทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น เช่น การกำหนดบทบังคับด้านสุขลักษณะการประกอบกิจการ การอนุญาตและรับรองการแจ้ง ระยะเวลาการชำระค่าธรรมเนียม การกำหนดบทกำหนดโทษ การกำหนดบทเฉพาะการ การกำหนดส่วนแนบท้าย รวมทั้งการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมให้ถูกต้อง พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษาประกอบ

### ๒. วัตถุประสงค์/ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ หลักการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ ขอบเขตของสารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่เกี่ยวข้องกับการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น

๓) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ เทคนิคการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

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/เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/เจ้าพนักงานธุรการ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ธุรการ

๖) ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายงานด้านสาธารณสุข

### ๔. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมที่อปลแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม.

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท

ถ.หาดจอมเทียน อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

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 เจริญพวงผล นิติกรชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย

๗. การรับสมัคร

ผู้สนใจสมัครโดยตรงได้ที่ สาขาพัฒนาสังคม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยสมัครทาง Internet ที่ [www.td-human.com](http://www.td-human.com) หรือทางไอทีไลน์ (ID line) viky2527 หรือทาง E-Mail: [ann\\_ant12@hotmail.com](mailto: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 viky2527 หรือทาง E-Mail: [ann\\_ant12@hotmail.com](mailto:ann_ant12@hotmail.com) พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร สังกัด อบต. หรือ เทศบาล และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

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



-ตัวอย่างแบบแสดงเจตจำนงการขอเข้ารับการอบรม(ก่อน)  
-ตัวอย่างรายงานผลการเข้ารับการอบรม(หลัง)



-ติดต่อสอบถาม  
-ส่งใบสมัคร

๘. การสำรองห้องพัก

รุ่นที่ ๑ โรงแรมท็อปแลนด์ จ.พิษณุโลก โทร.๐๕๕ - ๒๔๗ - ๘๐๐ ต่อแผนกขาย ID LINE: 0894603591

รุ่นที่ ๒ โรงแรมเอสดี อเวนิว กทม. โทร.๐๒ - ๘๑๓ - ๓๑๑๑ ต่อฝ่ายขาย คุณพนิดา ID LINE: sd434

รุ่นที่ ๓ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น โทร.๐๔๓ - ๒๒๐ - ๔๐๐ Fax ๐๔๓ - ๒๒๐ - ๔๓๘ ต่อฝ่ายสำรองห้องพัก

รุ่นที่ ๔ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี ติดต่อคุณวุฒิชัย โทร.๐๓๘-๒๓๑-๓๕๐-๖๘ Line ค้นหาผ่านเบอร์โทร 0648243298 หรือ Email: [fo@jomtien-palmbeach.com](mailto:fo@jomtien-palmbeach.com) ดูรายละเอียดได้ที่ website: [www.jomtien-palmbeach.com](http://www.jomtien-palmbeach.com)

รุ่นที่ ๕ โรงแรมเมธาวัลย์ ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. Reservation ๐๓๒-๔๗๑-๐๒๘- ๙ , ๐๘๐-๕๖๐-๖๖๙๖ ติดต่อคุณภากร เกิดทรัพย์ หรือคุณวาสนา เหลืองอร่าม ID line: @methavalai ดูรายละเอียดได้ที่ website: [www.methavalai.com](http://www.methavalai.com)

**กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตร**  
**“เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕**  
**ให้ถูกต้องตามขอบเขตของกฎหมาย สอดคล้องกับสถานการณ์ และสามารถบังคับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ”**  
**วิทยากรโดย นายกานต์ เจิมพวงผล 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** หลักการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
**เนื้อหาการบรรยาย**

๑. หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น
๒. องค์ประกอบและขั้นตอนการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น

๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๕๐ – ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** ขอบเขตของสารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่เกี่ยวข้องกับการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น  
**เนื้อหาการบรรยาย**

๑. หมวด ๓ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย  
- การออกข้อบัญญัติให้เป็นไปตามสารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของ  
บ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. หมวด ๖ การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์
๓. หมวด ๗ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** ขอบเขตของสารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่เกี่ยวข้องกับการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น (ต่อ)  
**เนื้อหาการบรรยาย**

๑. หมวด ๘ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่เสสมอาหาร
๒. หมวด ๙ การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

๑๔.๓๐ – ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๕๐ – ๑๖.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษา



เนื้อหาการบรรยาย

๑. เทคนิคการใช้ภาษาและถ้อยคำในการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น
๒. เทคนิคการกำหนดชื่อ - บทปรารภ
๓. เทคนิคและความสำคัญของการกำหนดบทนิยามศัพท์
๔. เทคนิคการกำหนดบทบังคับด้านหลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะการประกอบกิจการ

วันที่สามของการอบรม

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษา (ต่อ)

เนื้อหาการบรรยาย

๑. เทคนิคการกำหนดบทบังคับหลักเกณฑ์ด้านการอนุญาตและรับรองการแจ้ง
๒. เทคนิคการกำหนดบทบังคับเกี่ยวกับระยะเวลาการชำระค่าธรรมเนียม
๓. เทคนิคการกำหนดบทกำหนดโทษ
๔. เทคนิคและความสำคัญของการกำหนดบทเฉพาะกาล
๕. เทคนิคและความสำคัญของการกำหนดส่วนแนบท้ายข้อบัญญัติท้องถิ่น

๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

บรรยายเรื่อง เทคนิคการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษา

เนื้อหาการบรรยาย

- เทคนิคการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และเหมาะสมสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
๑. อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง
  ๒. อัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บ ขน กำจัด สิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
  ๓. การแบ่งอัตราค่าธรรมเนียมให้สอดคล้องกับลักษณะและขนาดของ การประกอบกิจการ

๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๖.๓๐ - ๑๖.๔๐ น.

ปิดการอบรม

*\* กำหนดการและ เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม \**



## ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“เทคนิคการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕  
ให้ถูกต้องตามขอบเขตของกฎหมาย สอดคล้องกับสถานการณ์ และสามารถบังคับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ”

สังกัด/เทศบาล.....อบต.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว 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 มกราคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี แขวงบางพลัด กทม.
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท  
ถ.หาดจอมเทียน อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- อาหาร  อาหารมุสลิม  อาหารมังสวิรัต  อาหารทั่วไป



( ลงชื่อ ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๒๐๐ บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา  
สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภทบัญชี ออมทรัพย์  
บัญชีเลขที่ ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๕ เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางไอทีไลน์  
(ID line) @sd-training หรือทาง E-Mail : ann\_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์และสังกัด  
อบต. หรือ เทศบาล ลงในใบโอนเงิน(ใบ pay-in)

ติดต่อสอบถามโทร.คุณวิ ๐๘๒-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณสวยา ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗

# ใบสำรองห้องพักโรงแรมท็อปแลนด์พิษณุโลก จ.พิษณุโลก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ประชุมวันที่ 26-28 มกราคม 2567

ชั้น 5 โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อหน่วยงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร. (FAX).....

ชื่อผู้จอง.....โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อผู้เข้าพักร่วม.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วันที่เข้า.....วันที่ออก.....

ห้องเดี่ยว จำนวน.....ห้อง

ห้องคู่ จำนวน.....ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพัก พร้อมอาหารเช้า

ห้องเดี่ยว/คู่ (Superior Room) คืนละ 1,200.- บาท พร้อมอาหารเช้า

ห้องเดี่ยว/คู่ (Deluxe Room) คืนละ 1,300.- บาท พร้อมอาหารเช้า

กรุณาติดต่อและส่งแบบแสดงความจำนงสำรองห้องพักและสลิปการโอนเงิน ไปที่

โรงแรมท็อปแลนด์ จ.พิษณุโลก โทร 055 247-800 ต่อแผนกขาย แฟกซ์ 055-247-815

หรือ ID LINE 0894603591 พนอวรรณ (ในเวลา 08.30-17.00 น.) มัดจำค่าที่พัก 50 %



● ห้องพักราคาพิเศษ มีจำนวนจำกัด

# ใบสำรองห้องพักโรงแรม เอส. ดี. อเวนิว ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ

**\* ราคาพิเศษ \* สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ**

**โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม**

**คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**ระหว่าง วันที่ 2 - 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567**

โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้-

ห้องพัก:	<b>Premier room</b>	ห้องเดี่ยว / คู่ รวมอาหารเช้า	<b>1,400.- / 1,400.-</b> บาท / คืน
	<b>Deluxe Plus room</b>	ห้องเดี่ยว / คู่ รวมอาหารเช้า	<b>1,800.- / 1,800.-</b> บาท / คืน

\* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

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

**Room** ( ระบุประเภทห้องพัก ) : .....  ห้องพักเดี่ยว  ห้องพักคู่

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

• ชื่อ-สกุล.....

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

• ชื่อ-สกุล.....

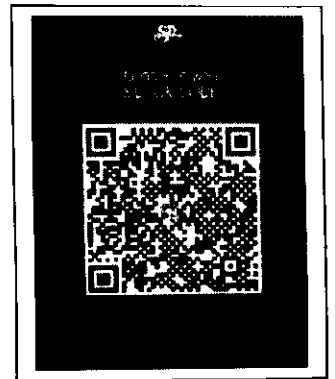
หน่วยงาน..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 25 มกราคม 2567

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก และ \*\*\* สลิปการโอนเงินเต็มจำนวน\*\*\*

กลับมาที่ Line id : sd434 ส่งถึง ฝ่ายขาย คุณพนิดา



- หลังได้ส่งเอกสารข้างต้นแล้ว โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่โรงแรมฯ เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพักของท่าน

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

**\*\*\*ห้องพักราคาพิเศษ มีจำนวนจำกัด \*\*\***



S.D. Avenue Hotel 94 Boromratchonnani Rd., Bangplad Bangkok 10700 Tel. 0-2813-3111  
โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว 94 ถนนบรมราชชนนี บางป่าหุ บางพลัด กรุงเทพฯ 10700 โทร. 0-2813-31311 โทรสาร.

[www.sdavenue.com](http://www.sdavenue.com)





## ใบสำรองห้องพักโรงแรม เจริญธานี ขอนแก่น

\* **ราคาพิเศษ** \* สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่าง วันที่ 16-18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

โรงแรม เจริญธานี ขอนแก่น มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้.-

ห้องพัก: <i>Superior room</i>	ห้องเดี่ยว / คู่ รวมอาหารเช้า	1,250.- / 1,250.- บาท / คืน
<i>Deluxe room</i>	ห้องเดี่ยว / คู่ รวมอาหารเช้า	1,450.- / 1,450.- บาท / คืน

\* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก ณ โรงแรม เจริญธานี ขอนแก่น : กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าพัก ( พิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง )

Room ( ระบุประเภทห้องพัก ) : .....  ห้องพักเดี่ยว  ห้องพักรู้อยู่

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

• ชื่อ-สกุล.....

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

• ชื่อ-สกุล.....

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

QR Code สำรองห้องพัก

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน
- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 09 กุมภาพันธ์ 2567
- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก และ \*\*\* สลิปการโอนเงินเต็มจำนวน\*\*\*



- หลังได้ส่งเอกสารข้างต้นแล้ว โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่โรงแรมฯ เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพักของท่าน
- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น โทร. 0-43220-400 ต่อ ฝ่ายสำรองห้องพัก

โทร 081-5925622 ฝ่ายขาย คุณแเอ้

**\*\*\*ห้องพักราคาพิเศษ มีจำนวนจำกัด \*\*\***



**JOMTIEN PALM BEACH**  
**HOTEL & RESORT**

กรุณาทำการจอง  
และชำระเงินภายใน  
วันที่ 11 มีนาคม 2567

**แบบฟอร์มการจองห้องพัก**

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 15-17 มีนาคม 2567

ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท จ.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 11 มีนาคม 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



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

วันที่ 22 - 24 มีนาคม 2567

ณ โรงแรมเมธาวัลย์ 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 มีนาคม 2567
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักที่ 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 เมธาวัลย์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 ( บัญชีออมทรัพย์ ) พร้อมส่ง
หลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ ( ทางไลน์ )