

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่
เลขรับที่..... ๖๓๐.๒
วันที่ ๒๕ / ๑๒ / ๖๖
เวลา..... ๐๙.๒๐ น.



ที่ อว ๖๕๐๑.๑๔๐๑/ว ๐๒๑๑

โครงการสหวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพัฒนาสังคม
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร “การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญอย่างมีประสิทธิภาพ”

เรียน นายกเมืองพิทยา / นายกเทศมนตรี / นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ปัจจุบันองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งประสบปัญหาในการจัดการเหตุรำคาญ จากหลายสาเหตุ เช่น เสียง ฝุ่นละออง น้ำเสีย กลิ่น โรงงานอุตสาหกรรม และการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ บางแห่งมีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ไม่ถูกสุขลักษณะทำให้เกิดปัญหา ดังนั้น ผู้รับผิดชอบงานการจัดการเหตุรำคาญ ต้องมีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการแก้ไขปัญหาเหตุรำคาญ สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบายอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข กลไกและขั้นตอนการจัดการเหตุรำคาญ การใช้กระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท มาตรการทางปกครองในการจัดการเหตุรำคาญ เช่น การตรวจแนะนำ การออกคำสั่งทางปกครอง การประกาศเขตพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญตามมาตรา ๒๘/๑ การใช้มาตรการบังคับทางปกครองในการจัดการเหตุรำคาญ เช่น การดำเนินการแทน การเปรียบเทียบคดี การดำเนินคดี เป็นต้น โดยได้รับเกียรติจาก อาจารย์กานต์ เจริญผล และอาจารย์ดวงสิทธิ์ วิมุกตายน จากกรมอนามัย มาเป็นวิทยากรบรรยาย กำหนดจัดอบรม จำนวน ๓ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอสดี อเน็กซ์ ถ.บรมราชชนนี กทม.

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์รี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ ถ.ธนรัตน์

อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

ทั้งนี้ ท่านที่สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม สามารถดาวน์โหลดเอกสารและสมัคร ได้ที่ www.td-human.com
ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท ซึ่งสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สิริกอร์ กาญจนสุนทร)

ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

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

โครงการอบรมหลักสูตร

“การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญอย่างมีประสิทธิภาพ”

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งประสบปัญหาในการจัดการเหตุรำคาญ จากหลายสาเหตุ เช่น เสียง ฝุ่นละออง น้ำเสีย กลิ่น โรงงานอุตสาหกรรม และการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ บางแห่งมีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ไม่ถูกสุขลักษณะทำให้เกิดปัญหา ดังนั้น ผู้รับผิดชอบงานการจัดการเหตุรำคาญ ต้องมีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการแก้ไขปัญหาเหตุรำคาญ สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบายอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข กลไกและขั้นตอนการจัดการเหตุรำคาญ การใช้กระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท มาตรการทางปกครองในการจัดการเหตุรำคาญ เช่น การตรวจแนะนำ การออกคำสั่งทางปกครอง การประกาศเขตพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญตามมาตรา ๒๘/๑ การใช้มาตรการบังคับทางปกครองในการจัดการเหตุรำคาญ เช่น การดำเนินการแทน การเปรียบเทียบคดี การดำเนินคดี เป็นต้น

๒. วัตถุประสงค์/ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ ความรู้พื้นฐานด้านกฎหมายที่ใช้ในการจัดการเหตุรำคาญ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๒) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ หลักการใช้ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญ รวมทั้งอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข
- ๓) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ การบังคับใช้ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญ
- ๔) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ การใช้วิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการเหตุรำคาญ รวมทั้งหลักการใช้กระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทเพื่อจัดการเหตุรำคาญ
- 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 ๑๘ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กทม.

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเมธาวลัย ซะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่

ถ.ธนบุรี อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

๕. งบประมาณ

- ๑) ค่าลงทะเบียนอบรมระยะเวลา ๓ วัน เป็นเงินท่านละ ๓,๙๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าเอกสาร อาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน สามารถเบิกได้เต็มจำนวน

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น 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 กองกฎหมาย และอาจารย์ดวงสิทธิ์ วิมุขตายน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จากกรมอนามัย

๗. การรับสมัคร

ผู้สนใจสมัครโดยตรงได้ที่ สาขาพัฒนาสังคม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยสมัครทาง Internet ที่ www.td-human.com หรือทางไอทีไลน์ @sd-training 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, คุณปิ๊ปป ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗



-ตัวอย่างแบบแสดงเจตจำนงการขอเข้ารับการอบรม(ก่อน)
-ตัวอย่างรายงานผลการเข้ารับการอบรม(หลัง)



-ติดต่อสอบถาม
-ส่งใบสมัคร

๘. การสำรองห้องพัก

รุ่นที่ ๑ โรงแรมเอสดี อเวนิว กทม. โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑ ต่อฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทรา
E-mail: sdavenue@gmail.com ส่งถึง คุณอรทัย ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.sdavenue.com

รุ่นที่ ๒ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จ.เพชรบุรี ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.methavalai.com
โทร. Reservation ๐๓๒-๔๗๑-๐๒๘-๙, ๔๗๑-๑๕๕-๖ ติดต่อคุณปภากร เกิดทรัพย์ ID line: @methavalai

รุ่นที่ ๓ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์รี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.greeneryresort.com ติดต่อ คุณสุปรียา (ปิ่น) โทร.๐๙๒-๙๘๖-๕๖๖๓ Line ค้นหาผ่านเบอร์โทร 0929865663

กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตร

“การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญอย่างมีประสิทธิภาพ”

วันแรกของการอบรม

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ลงทะเบียน / รับประทานอาหาร

วันที่สองของการอบรม

๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๐ น. พิธีเปิดการอบรม โดย รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริกร กาญจนสุนทร
ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๐๙.๑๐ - ๑๐.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** ความรู้พื้นฐานด้านกฎหมายที่ใช้ในการจัดการเหตุรำคาญ ตาม
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายอื่นที่
เกี่ยวข้อง

วิทยากรโดย อาจารย์กานต์ เจิมพวงผล
กองกฎหมาย กรมอนามัย

เนื้อหาการบรรยาย

๑. ความแตกต่างของมาตรฐานกับกฎหมาย
๒. กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเหตุรำคาญ
๓. การประยุกต์ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเหตุรำคาญ

๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๕๐ - ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** หลักการใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการ
เหตุรำคาญ รวมทั้งอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข

วิทยากรโดย อาจารย์กานต์ เจิมพวงผล
กองกฎหมาย กรมอนามัย

เนื้อหาการบรรยาย

๑. ขอบเขตและหลักการตีความของเหตุรำคาญตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. กลไกและขั้นตอนการจัดการเหตุรำคาญ
๓. การบังคับใช้ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญ

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการ
จัดการเหตุรำคาญ พร้อมตัวอย่างกรณีศึกษา

วิทยากรโดย อาจารย์กานต์ เจิมพวงผล
กองกฎหมาย กรมอนามัย

เนื้อหาการบรรยาย

๑. เทคนิคการใช้มาตรการทางปกครองในการจัดการเหตุรำคาญ
 - ๑.๑ การตรวจแนะนำ
 - ๑.๒ การออกคำสั่งทางปกครอง



- ๑.๓ การประกาศเขตพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญตามมาตรา ๒๘/๑
๒. เทคนิคการใช้มาตรการบังคับทางปกครองในการจัดการเหตุรำคาญ
 - ๒.๑ การดำเนินการแทน
 - ๒.๒ การเปรียบเทียบคดี
 - ๒.๓ การดำเนินคดี

๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

วันที่สามของการอบรม

๑๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** การใช้วิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการเหตุรำคาญ
วิทยากรโดย อาจารย์ดวงสิทธิ์ วิมุกตายน
 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

เนื้อหาการบรรยาย

๑. การจัดการเหตุรำคาญที่เกิดจากเสียง
๒. การจัดการเหตุรำคาญที่เกิดจากฝุ่นละออง
๓. การจัดการเหตุรำคาญที่เกิดจากน้ำเสีย
๔. การจัดการเหตุรำคาญที่เกิดจากกลิ่น

๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. **บรรยายเรื่อง** หลักการใช้กระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทเพื่อจัดการเหตุรำคาญ
วิทยากรโดย อาจารย์กานต์ เจริญพวงผล
 กองกฎหมาย กรมอนามัย

๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๕๐ - ๑๖.๓๐ **ฝึกปฏิบัติการจัดการเหตุรำคาญจากกรณีศึกษา**

๑. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ
๒. นำเสนอผลการฝึกปฏิบัติ
๓. วิทยากรพร้อมข้อเสนอแนะเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

๑๖.๓๐ - ๑๖.๔๐ น. ปิดการอบรม

*** กำหนดการและ เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ***



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการจัดการเหตุรำคาญอย่างมีประสิทธิภาพ”

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 ๑๘ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ ถ.ร่วมจิตต์ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา
- อาหาร อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต อาหารทั่วไป



(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๓,๙๐๐ 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 เบอร์โทรศัพท์
และสังกัด อบต. หรือ เทศบาล ลงในใบโอนเงิน(ใบ pay-in)

ติดต่อสอบถามโทร.คุณวิ๐๘๒-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณป๊อ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗

ใบสำรองห้องพักโรงแรม เอส. ดี. อเวนิว ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ

* ราคาพิเศษ * สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ

โครงการฝึกอบรม สาขาพัฒนาสังคม

คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่าง วันที่ 18 - 20 สิงหาคม พ.ศ. 2566

โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้.-

ห้องพัก:	<i>Premier room</i>	ห้องเดี่ยว / ภูั้ รวมอาหารเช้า	1,400.- / 1,400.- บาท/คืน
	<i>Deluxe Plus room</i>	ห้องเดี่ยว / ภูั้ รวมอาหารเช้า	1,800.- / 1,800.- 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.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
- ชื่อ-สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2566

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก

กลับมาที่ E-mail : sdavenue@gmail.com ส่งถึง ฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา

- หลังได้ส่งเอกสารข้างต้นแล้ว โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่โรงแรมฯ เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพักของท่าน

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



S.D. Avenue Hotel 94 Boromratchonnani Rd., Bangplad Bangkok 10700 Tel. 0-2813-3111 Fax. 0-2813-3131

โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว 94 ถนนบรมราชชนนี บางบำหรุ บางพลัด กรุงเทพฯ 10700 โทร. 0-2813-31311 โทรสาร. 0-2813-3131

www.sdavenue.com



แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่ 25-27 สิงหาคม 2566

ณ โรงแรมเมชาลัย 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 : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

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

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2566
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ ID Line : [@methavalai](https://www.methavalai.com) 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 เมชาลัย จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ (ทางไลน์)



**แบบฟอร์มการจองห้องพัก
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ระหว่างวันที่ 15-17 กันยายน 2566.
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/ห้อง/คืน

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

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

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

หมายเหตุ : 1. แบบฟอร์ม กรุณาติดต่อคุณสุปรียา ลัดดาภิรมย์ ก่อนวันที่ 8 กันยายน 2566.
โทรศัพท์ 092-986-5663 หลังจากนั้น ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพักในกรณีที่ห้องพักเต็ม
หรือพื้นที่กำหนดระยะเวลาในการจอง

2. อนึ่ง กรณียกเลิกการเข้าพัก หรือเลื่อนกำหนดการเดินทางกรุณาแจ้ง 15 วันล่วงหน้าเป็นอย่างน้อย หากช้ากว่า
กำหนดนี้ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินมัดจำ โทรศัพท์ 092-986-5663

การชำระเงิน หรือมัดจำค่าห้องพัก

เงินสด จำนวน _____ บาท

โดยโอนเข้าบัญชี : ธนาคารกรุงเทพ สาขาอาคารมาลีนนท์

ชื่อบัญชี บก. เดอะชินนิคอลล

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 014-008001-1

**** หากท่านได้สำรองห้องพักหรือได้การโอนเงินมัดจำมาแล้ว กรุณาส่งเอกสารหรือหลักฐานการโอนเงิน
(Pay in slip) มาที่คุณสุปรียา**

ลงชื่อ.....ผู้จอง
(.....)
วันที่ / /

BANGKOK OFFICE
Maleenont 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

