



ที่ อว ๐๖๔๕/๑๖๗๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่นให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่นให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” เพื่อให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบริการสาธารณะ และการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลง หรือยกฐานะจากองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นเทศบาล หรือจากเทศบาลตำบลเป็นเทศบาลเมือง/เทศบาลนคร รวมไปถึงการเตรียมพร้อมในการจัดการเลือกตั้งตามที่กฎหมายกำหนด

ในการนี้ ได้เชิญวิทยากรผู้รับผิดชอบโดยตรงจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ สามารถดาวน์โหลดโครงการและสมัครฝึกอบรมได้ที่ www.aobrom.ssru.ac.th รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



ขอแสดงความนับถือ

ศ.ฉล

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุตিকাญจน์ ศรีวิบูลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักบริการวิชาการ

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘ (ในวัน และเวลาราชการ)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ aobrom@ssru.ac.th



โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

| | |
|--|--|
| รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๕ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออคิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่ |
| รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑ - ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี |
| รุ่นที่ ๓ วันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเมืองลิกอร์ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช |
| รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ มาท์เทน รีสอร์ท อ.เชียงคาน จ.เลย |
| รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเอเชีย ซะอ่ำ อ.ชะอ่ำ จ.เพชรบุรี |
| รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี บางพลัด กรุงเทพฯ |
| รุ่นที่ ๗ วันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเดอะ พรรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี |
| รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๒๗ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |

สามารถสมัครด้วยตนเองได้ที่

๑. Website : www.aobrom.ssru.ac.th



- ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ทุกครั้งที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
- การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)





โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

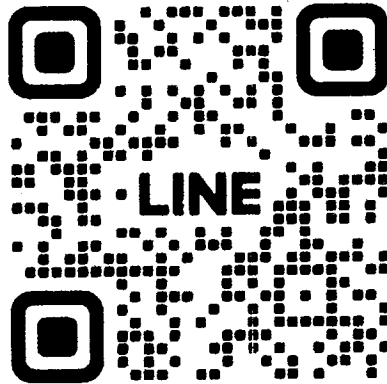
“การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย
ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป
รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

ช่องทางการติดต่อสอบถาม

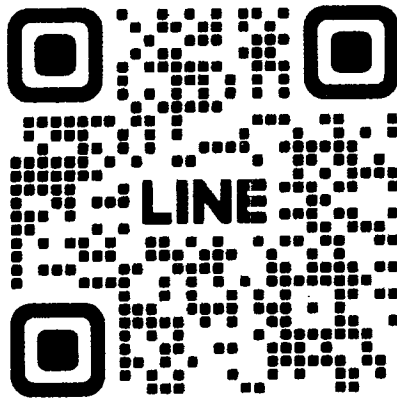
ติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖

- ID Line Admin 1 : @aobromssru



- ID Line Admin 2 : @213umgno





โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๕ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออคิต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑ - ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเมืองลิกอร์ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ เมาร์ทเทน รีสอร์ท อ.เชียงคาน จ.เลย |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี บางพลัด กรุงเทพฯ |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเดอะ พรรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๐ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๒๗ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |

๑. ชื่อหน่วยงาน..... ตำบล.....
 อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร E-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

- | | | | |
|-----------------------|---------------|-------------|--------------|
| (๑) ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | มือถือ..... | โซเชียล..... |
| (๒) ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | มือถือ..... | โซเชียล..... |
| (๓) ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | มือถือ..... | โซเชียล..... |
| (๔) ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | มือถือ..... | โซเชียล..... |
| (๕) ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | มือถือ..... | โซเชียล..... |

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ **ข้อที่ ๙ ของโครงการ**

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
 E-mail หมายเหตุ.....

๖. ขนาดรอบอกโซเชียลเสื้อโปโล SS = ๓๖ นิ้ว S = ๓๘ นิ้ว M = ๔๐ นิ้ว L = ๔๒ นิ้ว
 XL = ๔๔ นิ้ว XXL = ๔๖ นิ้ว XXXL = ๔๘ นิ้ว



***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

ลงชื่อ.....
 (.....)

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน

ตำแหน่ง.....