

11.52
จังหวัดเทศบาล กองคลัง
() กองช่าง
() งานพัฒนาชุมชน กองการศึกษา
() งานเจ้าหน้าที่ หน่วยตรวจสอบภายใน
() งานอาคาร
() งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
() งานส่งเสริมสุขภาพ/ที่ออก ๕๑๒๘/ว๑๑๘๗
() งานอนามัยสาธารณสุข
() งานอื่น ๆ



สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๓

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการอบรม หลักสูตร “หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติสำหรับ ผู้บริหาร สมาชิกสภา ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่นในการ ใช้จ่ายเงิน สะสม เงินทุนสำรองเงินสะสมและการจ่ายขาดเงินสะสม การช่วยเหลือประชาชนกรณีเกิดภัยพิบัติและกรณีอื่น ๆ และการกู้เงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดทำขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการอบรม หลักสูตร “หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติสำหรับ ผู้บริหาร สมาชิกสภา ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่นในการ ใช้จ่ายเงินสะสม เงินทุนสำรองเงินสะสมและการจ่ายขาดเงินสะสม การช่วยเหลือ ประชาชนกรณีเกิดภัยพิบัติและกรณีอื่น ๆ และการกู้เงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบและ หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมรับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ ขั้นตอนในการช่วยเหลือ ประชาชนตามหลักเกณฑ์และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๖ โดยมีค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการจัด ฝึกอบรม จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๙ - ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมโอเอซิส จังหวัดศรีสะเกษ

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเฟรนด์ลีเทลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ในการนี้ มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาเห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว จะเกิดประโยชน์แก่บุคลากรขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นในสังกัดท่าน ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม ตามวันเวลาดังกล่าวต่อไป ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฯ ได้ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการฯ และให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้สมัครเข้า รับการฝึกอบรมฯ ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรพงษ์ สุชิงค์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการวิชาการและกิจการเพื่อสังคม ปฏิบัติการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำนักบริการวิชาการ
โทรศัพท์ : ๐๙ ๕๗๓๘ ๒๘๓๓
E-Mail: Ciet.buu@hotmail.com



(นางอุษณา ขาเดศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาการนายกเทศมนตรี
เทศบาลตำบลเวียงพางคำ

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)
นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

แบบตอบรับ

โครงการอบรม หลักสูตร “หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติสำหรับ ผู้บริหาร สมาชิกสภา ข้าราชการ
พนักงานส่วนท้องถิ่นในการ ใช้จ่ายเงินสะสม เงินทุนสำรองเงินสะสมและการจ่ายขาดเงินสะสม
การช่วยเหลือประชาชนกรณีเกิดภัยพิบัติและกรณีอื่น ๆ และการกู้เงิน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง”

วันที่..... เดือน พ.ศ.

สังกัด..... ตำบล

อำเภอจังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ/สำนักงาน อีเมล

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมฯ “และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วตามระเบียบและกฎหมายกำหนดทุกประการ
ดังนี้” (ระบุรุ่นที่ท่านสนใจสมัครฯ)

(.....).....รุ่นที่ ๗ วันที่ ๙ - ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมโอเอซิส จังหวัดศรีสะเกษ

(.....).....รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเฟรนด์ลีเทลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง หรือ พิมพ์ เพื่อการออกใบเสร็จรับเงิน

๑.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๒.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๓.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๔.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๕.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวม.....คน

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

*หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่ (e-mail) ciet.buu@hotmail.com หรือ Scan QR code

การชำระค่าลงทะเบียน ผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อบัญชี “สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา” เลขที่ ๓๕๖-๐-๘๗๒๐๖-๐ พร้อมถ่ายสำเนาใบโอนเงิน

เขียนชื่อ-นามสกุล/หลักสูตร ของผู้สมัครตัวบรรจง และถ่ายเอกสารใบโอนนำมายืนยันกับเจ้าหน้าที่ในวันอบรมด้วยนะคะ*

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ประสานงานฝึกอบรมสายด่วน

โทร. 065-5535-359

คุณเอ

โทร. 065-3935-695

คุณพรนิภา

โทร. 09 5738 2833

คุณเสื่อ

โทร. 064-549-4599

ส่งแบบตอบรับ

