

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่  
เลขที่ ๕๑๗  
วันที่ ๑๙ / ก.พ. / ๖๗  
เวลา ๑๖:๕๖



ที่ อว ๐๖๔๕/๑๑๑๖

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ตามระเบียบกฎหมาย ถูกใจประชาชน พ้นจากความรับผิดชอบ รู้สิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้อง ถูกต้อง ตามระเบียบข้อบังคับ การประชุมสภาท้องถิ่น หมดสิ้นปัญหาเพื่อนำพาการครองตำแหน่งตลอดวาระ สาระสำคัญจากกรณีศึกษาการตอบข้อหารือและคำพิพากษา”

เรียน ประธานสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ตามระเบียบกฎหมาย ถูกใจประชาชน พ้นจากความรับผิดชอบ รู้สิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้อง ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ การประชุมสภาท้องถิ่น หมดสิ้นปัญหาเพื่อนำพา การครองตำแหน่งตลอดวาระ สาระสำคัญจากกรณีศึกษาการตอบข้อหารือและคำพิพากษา” เพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นและบุคลากรผู้รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานการประชุมสภาท้องถิ่น ได้รับความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจนและถูกต้องสามารถนำไปปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

ในการนี้ ได้เชิญวิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๙๐๐.- บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิก ค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวง มหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัย ราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘ ๓๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘ ๓๐๓๔ ๒๓๓๖ สามารถดาวน์โหลดโครงการ และสมัครฝึกอบรมได้ที่ [www.aobrom.ssru.ac.th](http://www.aobrom.ssru.ac.th) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



สำนักบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๒๑๖๐ ๓๓๕๘ (ในวัน และเวลาราชการ)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [aobrom@ssru.ac.th](mailto:aobrom@ssru.ac.th)

ขอแสดงความนับถือ

๕.๑๑

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุตินาญจน์ ศรีวิบูลย์)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา



ที่ อว ๐๖๔๕/ ๑๑๑๕

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์  
๑ ถนนอุทองนอก เขตคูสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ตามระเบียบกฎหมาย ถูกใจประชาชน พ้นจากความรับผิดชอบ รู้สิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้อง ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ การประชุมสภาท้องถิ่น หมดยุคปัญหาเพื่อนำพาการครองตำแหน่งตลอดวาระ สาระสำคัญจากกรณีศึกษาการตอบข้อหารือและคำพิพากษา”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ตามระเบียบกฎหมาย ถูกใจประชาชน พ้นจากความรับผิดชอบ รู้สิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้อง ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ การประชุมสภาท้องถิ่น หมดยุคปัญหาเพื่อนำพาการครองตำแหน่งตลอดวาระ สาระสำคัญจากกรณีศึกษาการตอบข้อหารือและคำพิพากษา” เพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นและบุคลากรผู้รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานการประชุมสภาท้องถิ่น ได้รับความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจนและถูกต้องสามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

ในการนี้ ได้เชิญวิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๙๐๐.- บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ โทร. ๐๘ ๓๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘ ๓๐๓๔ ๒๓๓๖ สามารถดาวน์โหลดโครงการและสมัครฝึกอบรมได้ที่ [www.aobrom.ssrui.ac.th](http://www.aobrom.ssrui.ac.th) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



ขอแสดงความนับถือ

ศ.ลป

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุตিকাญจน์ ศรีวิบูลย์)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

สำนักบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๒๑๖๐ ๑๓๕๘ (ในวัน และเวลาราชการ)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [aobrom@ssru.ac.th](mailto:aobrom@ssru.ac.th)



สำหรับถ่ายใบสมัครส่งทางไลน์

๑๑

### ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ตามระเบียบกฎหมาย ถูกใจประชาชน  
 พันงามความรับผิดชอบ รัฐพิธีประโกล่งที่เกี่ยวข้อง ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ การประชุมสภาท้องถิ่น  
 หมัดสิ้นปัญหาเพื่อนำพาการครองตำแหน่งตลอดวาระ เพราะสำคัญจากกรณีศึกษาการตอบข้อหาวิ้อและคำพิพากษา”

- |                          |                          |              |  |
|--------------------------|--------------------------|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๓ - ๑๕ | มีนาคม ๒๕๖๕  | ณ โรงแรมเดอะ พรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ - ๒๒ | มีนาคม ๒๕๖๕  | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๗ - ๒๙ | มีนาคม ๒๕๖๕  | ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์วิว อ.เมือง จ.นครพนม  |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๔ วันที่ ๓ - ๕   | เมษายน ๒๕๖๕  | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี บางพลัด กรุงเทพฯ  |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๔ - ๒๖ | เมษายน ๒๕๖๕  | ณ โรงแรมโซมิส โฮเทล พัทยา บี ดับเบิ้ลยู ซิกเนเจอร์<br>คอยเลกชั่น นาย เกล เวสเทิร์น อ.บางละมุง จ.ชลบุรี |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑ - ๓   | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเชียงใหม่ อภัยดี อ.เมือง จ.เชียงใหม่   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๗ วันที่ ๘ - ๑๐  | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเอเชีย ซะก้า อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๕ - ๑๗ | พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวน์เวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา   |

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

\*\*\*กรุณาเขียน/พิมพ์ ด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จรับเงินและใบประกาศนียบัตร

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. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน ..... เบอร์โทรศัพท์.....

๔. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)



ขนาด	รอบอก (นิ้ว)	ความยาว (นิ้ว)
M	42	27
L	44	28
XI	46	29
2XI	48	30
3XI	50	31



สมัครง่ายขึ้นกว่าเดิม  
 แต่ถ่ายใบสมัครส่งมาทาง  
 Line OA : @labromssru

**\*\*อาหารอิสลามกรุณามั่งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\***

หมายเหตุ : ทางโครงการจะโทรแจ้งยืนยันแจ้งทุก เมือสมัครกับผู้สมัคร/พนักงาน/ผู้ประสานงาน  
 ที่สมัครแล้วแต่ยังไม่ได้รับแจ้งการยืนยันการสมัคร กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการ  
 ผู้ที่ติดต่อและดำเนินการที่ผ่านแล้วจะแจ้งยืนยันจากโครงการได้ทุกกรณี