

๐ 4 ส.ค. 2569  
 กองคลัง  กองบริหาร  กองการศึกษา  
 กองการต่างประเทศ  หน่วยตรวจสอบฯ  
ส.ป.  งานบริหารและงบประมาณ  งานพัสดุ สป.



๐ 4 ส.ค. 2569  
น.น

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ  
เลขที่รับ 990  
วันที่ 04 ส.ค. 2569  
เวลา น.น น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
๑ ถนนอุทงนอก เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ที่อา ๐๖๔๕/๑๒๒๒๕  
งานพัฒนาชุมชน

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๗๑ - ๒๕๗๕) ภายใต้การเชื่อมโยงแผนพัฒนาท้องถิ่นเป็นกรอบและแนวทาง เพื่อนำไปสู่การบริหารงบประมาณ และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๗๑ - ๒๕๗๕) ภายใต้การเชื่อมโยงแผนพัฒนาท้องถิ่นเป็นกรอบและแนวทางเพื่อนำไปสู่การบริหารงบประมาณ และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” เพื่อให้การการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นการบริหารงบประมาณ และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีและงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมเป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมายระเบียบ หนังสือสั่งการ ต่อไป

ในการนี้ ได้เชิญวิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๙๐๐.- บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) 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. ๐๘ ๓๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘ ๓๐๓๔ ๒๓๓๖ สามารถดาวน์โหลดโครงการและสมัครฝึกอบรมได้ที่ [www.aobrom.ssru.ac.th](http://www.aobrom.ssru.ac.th) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



สำนักบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๒๑๖๐ ๑๓๕๘ (ในวัน และเวลาราชการ)

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

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติกานุจน์ ศรีวิบูลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา



## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)  
ภายใต้การเชื่อมโยงแผนพัฒนาท้องถิ่นเป็นกรอบและแนวทางเพื่อนำไปสู่การบริหารงบประมาณ  
และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๙   | ณ โรงแรมเดอะ พรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี                     |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๙    | ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์วิว อ.เมือง จ.นครพนม                |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙   | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี                       |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙  | ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์ แกรนด์พิชญ์โลก อ.เมือง<br>จ.พิชญ์โลก |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙  | ณ โรงแรมฟอร์จูน โคราช อ.เมือง จ.นครราชสีมา                 |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙  | ณ โรงแรมเซาท์เทอร์น แอร์พอร์ต อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา            |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๕ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๙   | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี้ บางพลัด กรุงเทพฯ                       |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ | ณ โรงแรมแกรนด์ พาลาสโซ่ พัทยา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี          |

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

E-mail.....

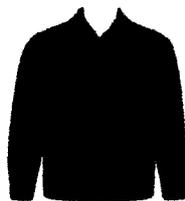
\*\*\*กรุณาเขียน/พิมพ์ ด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จรับเงินและใบประกาศนียบัตร

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
XL	46	29
2XL	48	30
3XL	50	31



\*\*อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\*

หมายเหตุ : ทางโครงการจะโทรแจ้งยืนยันจัดการฝึกอบรมกับผู้สมัคร/หน่วยงาน/ผู้ประสานงาน  
โดยตรง ซึ่งหากยังไม่ได้รับการยืนยันถือว่าไม่มีการจัดฝึกอบรมในรุ่นนั้นๆ และจะไม่สามารถขอรับเงิน  
ค่าที่พักและค่าเดินทางที่ท่านสำรองจ่ายก่อนคืนจากโครงการได้ทุกรณี

สมัครง่ายขึ้นกว่าเดิม  
แค่ถ่ายใบสมัครส่งมาทาง  
Line OA : @aobromssru