18 พ.ค. 2569
กองการศึกษาฯ
ตรวจสอบฯ
งานพัสดุ สป.
งานเลขาฯ

สำนักปลัดเทศบาล
เลขรับ 926
18 พ.ค. 2569
15-05

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่รับ 2129
วันที่ 18 พ.ค. 2569
เวลา 15-05 น.

ที่ อว ๐๖๔๕/ว๑๗๑๐

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอู่ทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐” เพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรที่มีบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้รับความรู้ความเข้าใจที่ชัดเจนเกี่ยวกับการพัฒนาหลักประกันบริการทางสังคมแก่กลุ่มเป้าหมายที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ในการนี้ ได้เชิญนายชาญ นพคุณ และนายชัชวาลย์ วงศ์สวรรค์ ประธานชมรมพัฒนาชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๙๐๐.- บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น 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 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติกาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

โครงการฝึกอบรม

สำนักบริการวิชาการ
โทร. ๐ ๒๑๖๐ ๑๓๕๘ (ในวัน และเวลาราชการ)
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ aobrom@ssru.ac.th

สำหรับถ่ายใบสมัครส่งทางไลน์

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเอดส์ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐”

- ☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมฟอร์จูน โคราช อ.เมือง จ.นครราชสีมา
- ☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซาท์เทอร์น แอร์พอร์ต อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
- ☐ รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมรอยัล ซิตี้ บางพลัด กรุงเทพฯ
- ☐ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมแกรนด์ พาลาสโซ่ พัทยา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี
- ☐ รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออคิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่
- ☐ รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๖ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- ☐ รุ่นที่ ๗ วันที่ ๓ - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
- ☐ รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๐ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเลอ แคสเซีย อ.เมือง จ.ขอนแก่น
- ☐ รุ่นที่ ๙ วันที่ ๑๗ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์วิว อ.เมือง จ.นครพนม

๑. ชื่อหน่วยงาน..ตำบล..

อำเภอ...................................... จังหวัด.. โทรศัพท์..

E-mail..

*****กรุณาเขียน/พิมพ์ ด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จรับเงินและใบประกาศนียบัตร**

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

(๑) ชื่อ – สกุล ....ตำแหน่ง ....มือถือ...............................ไซซ์เสื้อ.......

(๒) ชื่อ – สกุล ....ตำแหน่ง ....มือถือ...............................ไซซ์เสื้อ.......

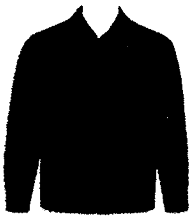
(๓) ชื่อ – สกุล ....ตำแหน่ง ....มือถือ...............................ไซซ์เสื้อ.......

(๔) ชื่อ – สกุล ....ตำแหน่ง ....มือถือ...............................ไซซ์เสื้อ.......

(๕) ชื่อ – สกุล ....ตำแหน่ง ....มือถือ...............................ไซซ์เสื้อ.......

๓. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน...เบอร์โทรศัพท์..

๔. <u>การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)</u>



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

สมัครง่ายขึ้นกว่าเดิม
แค่ถ่ายใบสมัครส่งมาทาง
Line OA : @aobromssru

****อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน****

หมายเหตุ : ทางโครงการจะโทรแจ้งยืนยันจัดการฝึกอบรมกับผู้สมัคร/หน่วยงาน/ผู้ประสานงานโดยตรง ซึ่ง<u>หากยังไม่ได้รับการยืนยัน</u>ถือว่าไม่มีการจัดฝึกอบรมในรุ่นนั้นๆ และ<u>จะไม่สามารถขอรับเงินค่าที่พักและค่าเดินทาง</u>ที่ท่านสำรองจ่ายก่อนคืนจากโครงการได้ทุกกรณี