



	เทศบาลนครขอนแก่น
	เลขรับที่.....17391
	วันที่ 24 ก.ย. 2567
	เวลา.....14.09

ที่ อว ๐๖๔๕/๙๕๕๗

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๗

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

เรียน ประธานสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านข้างของเอกสาร) 13.00

กองการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....2416
วันที่ 25 ก.ย. 2567
วันที่...../...../.....
ค่า.....

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



๕.๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุดิกาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักบริการวิชาการ

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘ (ในวัน และเวลาราชการ)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ aobrom@ssru.ac.th

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

- ข้าราชการและราชบัณฑิตยสถานฯ ขอใช้ศูนย์รวม
หลักธรรมาภิบาล "การปฏิวัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น
และภาคีภาคีท้องถิ่นให้ถูกต้อง ตามระบอบกฎหมาย
ป้องกันความรับผิดชอบ" เพื่อ ทบอานุกา ทบปกครอง
และการบริหารงานส่วน การเลือกตั้ง การเลือกตั้ง
รวมถึงการเลือกตั้งและ ความพร้อม การเลือกตั้ง 15 ธันวาคม 2562
และจากฐาน = ของขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น"
- จำนวน 4 รุ่น ดำเนินการประมาณ 4,500 บาท
- เงินอุดหนุน

(นางสาวชลธิชา ร่องทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กทม๑๓

เรียน ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

- mto Wamaw
- mto Adsonmaw 1560

(นางตลลฤดี / ประจักษ์เมือง)

หัวหน้านักเขียนร่วมทั้งสี่แคว้นได้ทำสัญญา รักษาการแทน
กันเพื่อป้องกันภัยคุกคามต่อชาติ

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- ควรดำเนินการตามเสนอ

(นางกฤษณา แสสนสอาด)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

เห็นชอบตามเสนอ

a

(นายธีระศักดิ์ ภิรมย์พันธุ์)
นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น



ที่ อว ๐๖๔๕/๙๕๕๙

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๗

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

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

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

ช.ม.

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุตินาฏ ตรีวิบูลย์)

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 ๔ - ๖	ตุลาคม ๒๕๖๗	ณ โรงแรมเพชรรัชต์ การ์เดน อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๙ - ๑๑	ตุลาคม ๒๕๖๗	ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๖ - ๑๘	ตุลาคม ๒๕๖๗	ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา
รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๓ - ๒๕	ตุลาคม ๒๕๖๗	ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

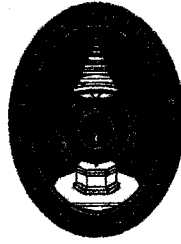
สามารถสมัครด้วยตนเองได้ที่

๑. Website : www.aobrom.ssru.ac.th



๒. ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ทุกครั้งที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)





โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย
ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป
รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

ช่องทางการติดต่อสอบถาม

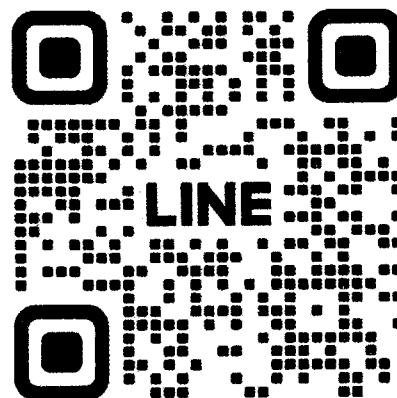
ติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

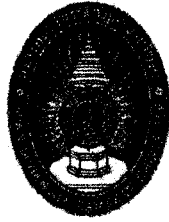
– เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖

– ID Line Admin 1 : @aobromssru



– ID Line Admin 2 : @213umgno





โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติหน้าที่ของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย
ป้องกันความรับผิดทางแพ่ง ทางอาญา ทางปกครอง และการเตรียมความพร้อมการเลือกตั้งวาระถัดไป
รวมถึงการเตรียมความพร้อมการจัดตั้ง เปลี่ยนแปลงและยกฐานะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- | | |
|---|--|
| ☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๔ - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเพชรรัชต์ การ์เดน อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด |
| ☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๙ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี |
| ☐ รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๖ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมภูรยูญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา |
| ☐ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๓ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี |

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

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

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

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ข้อที่ ๙ ของโครงการ

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

๖. ขนาดรอบอกไซส์เสื้อโปโล 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.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

****อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน****