



ที่ ยล ๐๐๓๗.๔/ว ๑๖๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ/องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา/
เทศบาลนครยะลา และเทศบาลเมืองเบตง

จังหวัดยะลาขอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหาร
ท้องถิ่น (หลักสูตร ๔ วัน) กรณีนายกและรองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่เคยเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรดังกล่าวมาก่อน รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๔๖๑
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล
ในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา
กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์
โทร./โทรสาร. ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖
www.yalalocal.go.th

☐	จ.มท.
☒	ก.มบ.
☐	ก.พอ.
☐	ก.กร.
☐	ก.งบ.



2393

14.30

๑๑.๕๖.๒ 2554

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/ว ๕๖๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรการดำเนินการทางวินัย สำหรับผู้บริหารท้องถิ่น (หลักสูตร ๔ วัน) ให้นายกและรองนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่เคยเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวมาก่อน และมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นยินดี สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม จำนวน ๒ รุ่น (รายละเอียดตามแบบ ๔) ขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจจัด ส่งใบสมัครตามแบบ ๔ ด้วยตนเองไปยัง สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ (ทางไปรษณีย์) หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๔๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓ และ ๐-๒๒๔๓-๘๔๔๑ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการประกาศรายชื่อในแต่ละรุ่น (สำหรับผู้ ที่ ส่งใบสมัครแล้วไม่ต้องส่งซ้ำอีก)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ทสจ.ย.ล
- ก.ม.บ.
- ก.ม.บ. ๒๕๕๔
๑๖ ธ.ค. ๒๕๕๔



(นายโยธิน เตือนจำรูญ)

หัวหน้ากองบริหารงานบุคคลและเรื่องร้องทุกข์

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนมาตรฐานวินัย อุทธรณ์และร้องทุกข์
โทร. ๐-๒๒๔๑-๔๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

๑๖ ธ.ค.
๒๕๕๔

.....รอง ผวจ.
.....ท้องถิ่นจังหวัด
.....หน.กลุ่มงาน
.....เจ้าหน้าที

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรการดำเนินการทางวินัยสำหรับผู้บริหารท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๕๔ (หลักสูตร ๔ วัน)

(ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร)

ให้ขีดเครื่องหมายลงใน () หน้ารุ่นที่ต้องการ

() รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕-๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

() รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๘-๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๔

๑. ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๒. ขอส่ง.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เข้ารับการอบรม
วุฒิการศึกษา.....
ปริญญาตรี สาขา.....จาก.....
ปริญญาโท สาขา.....จาก.....
อื่น ๆ
รับผิดชอบงาน.....
๓. ชื่อหน่วยงาน.....ยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการ
อบรมฯ เป็นค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท พร้อมค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง
๔. ข้อมูลอื่น.....

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง นายก/ปลัด อบท.....

หมายเหตุ ให้หักร่วมกับผู้เข้ารับการอบรมรายอื่นตามความเหมาะสม (หักคู่)