

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด/ปลัดเทศบาล/นายกเทศมนตรี ต.นาข่า

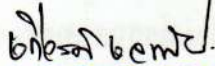
- มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ขอเชิญร่วมโครงการ
ฝึกอบรมหลักสูตร”แนวทางการปฏิบัติงานอย่างมีคุณธรรมและความ
โปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและแก้ไขปัญหาการถูกหักท้วงจาก
หน่วยตรวจสอบของ อปท. ในการจัดบริการสาธารณะ เช่น การ
ช่วยเหลือประชาชน การจัดกิจกรรมสาธารณะและการเบิกจ่าย
ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน การอุดหนุนหน่วยงานอื่น การเบิกค่าเช่า
บ้าน การจัดซื้อจัดจ้าง ฯลฯ และระเบียบกำหนดที่เกี่ยวข้อง”
กำหนดจัดฝึกอบรม จำนวน ๑๑ รุ่น ระหว่างเดือน ตุลาคม-ธันวาคม
๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท รายละเอียดปรากฏ
ตามหนังสือที่แนบ

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรใน
สังกัด ทต.นาข่า ทราบ เพื่อมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเข้า
ร่วมโครงการฝึกอบรมหรือพิจารณาได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง/
ตามความเหมาะสมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

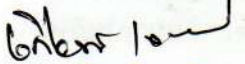


(นางสาวสุนันทา พุน้อย)
นักทรัพยากรบุคคล ปฏิบัติการ



(นายเกียรติ เจริญ)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ



(นายเกียรติ เจริญ)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาการแทน

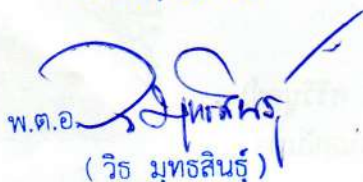
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

๑๖๓๗



(นายสุรเสกข์ บุญฉิม)
ปลัดเทศบาลตำบลนาข่า

- ม.น.ค.๑๖๓๗



(วิท มุทธสินธุ์)
นายกเทศมนตรีตำบลนาข่า

☒ สำนักปลัดเทศบาล
☐ งานทะเบียนราษฎร
☐ กองยุทธศาสตร์
☐ กองคลัง
ที่ อว ๐๖๔๕/๑๕๓๙
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา
☐ กองสวัสดิการสังคม
☐ กองสาธารณสุข



สำนักงานเทศบาลตำบลนาซำ
รับที่ 2416
วันที่ 7 ต.ค 65
เวลา
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางการปฏิบัติงานอย่างมีคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและแก้ไขปัญหาการถูกทักท้วงจากหน่วยตรวจสอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการสาธารณะ เช่น การช่วยเหลือประชาชน การจัดกิจกรรมสาธารณะ และการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน การอุดหนุนหน่วยงานอื่น การเบิกค่าเช่าบ้าน การจัดซื้อจัดจ้าง ฯลฯ และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าสำนักงานป้องกันและปราบปรามการทุจริต ได้จัดให้มีการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ โดยการประเมิน ITA เป็นนโยบายสำคัญในการป้องกันการทุจริตที่บังคับใช้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น การใช้จ่ายงบประมาณต้องมีความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและแก้ไขปัญหาการถูกทักท้วงจากหน่วยตรวจสอบ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ข้าราชการ พนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงควรเพิ่มทักษะเรียนรู้ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาให้ถูกต้องต่อไป

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางการปฏิบัติงานอย่างมีคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและแก้ไขปัญหาการถูกทักท้วงจากหน่วยตรวจสอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการสาธารณะ เช่น การช่วยเหลือประชาชน การจัดกิจกรรมสาธารณะ และการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน การอุดหนุนหน่วยงานอื่น การเบิกค่าเช่าบ้าน การจัดซื้อจัดจ้าง ฯลฯ และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง” โดยเชิญวิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพยากรสารสนเทศและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖, ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssruetraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุดิภาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพยากรสารสนเทศและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“แนวทางการปฏิบัติงานอย่างมีคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและแก้ไขปัญหาการถูกหักท้วงจากหน่วยตรวจสอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการสาธารณะ เช่น การช่วยเหลือประชาชน การจัดกิจกรรมสาธารณะ และการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน การอุดหนุนหน่วยงานอื่น การเบิกค่าเช่าบ้าน การจัดซื้อจัดจ้าง ฯลฯ และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง”

- | | |
|--|---|
| ☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๔ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมลองบีช อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี |
| ☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๑ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว บางพลัด กรุงเทพฯ |
| ☐ รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๘ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| ☐ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๔ - ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมริเวอร์แคว อ.เมือง จ.กาญจนบุรี |
| ☐ รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมพรรษา เจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| ☐ รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๘ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมสยามแกรนด์ อ.เมือง จ.อุดรธานี |
| ☐ รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ |
| ☐ รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒ - ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา |
| ☐ รุ่นที่ ๙ วันที่ ๙ - ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์ สปา
อ.บางละมุง จ.ชลบุรี |
| ☐ รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๑๖ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมเจริญธานี อ.เมือง จ.ขอนแก่น |
| ☐ รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น อ.เมือง จ.ระยอง |

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

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

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

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๔ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....หมายเหตุ.....

๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วันและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน