



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม โทร./โทรสาร. ๐. ๔๕๘๑. ๔๖๗๓.  
ที่ ศก ๕๑๐๑๘/๒ ๒๕๖๐ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐  
เรื่อง โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการงบประมาณด้านการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ทุกแห่ง

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “เพิ่มทักษะความรู้ความเข้าใจกระบวนการพัสดุของสถานศึกษา” และโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “มือใหม่ฝึกจัดทำ/แก้ไข/เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม แผนพัฒนาการศึกษา แผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา” นั้น

เพื่อเป็นการเสริมองค์ความรู้ความเข้าใจกระบวนการพัสดุของสถานศึกษาและการจัดทำแผนฯ ให้มีความถูกต้อง ชัดเจน เพื่อจ่ายจากเงินรายได้และเงินรายได้สะสมของสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษจึงขอแจ้งโรงเรียนในสังกัด พิจารณามอบหมาย ข้าราชการและบุคลากรทางการศึกษาหรือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

๐

(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย  
วันที่ ๒๕/๑๑/๖๖  
วันที่ ๑๖/๑๑/๖๖  
เลขที่ ๑๕๓๐



โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย  
เลขที่ ๑๕๓๐  
วันที่ ๑๖/๑๑/๖๖  
เลขที่ ๑๕๓๐  
โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย  
เลขที่ ๑๕๓๐

ที่ ๑๕๓๐/๖๖

ขอเรียน

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย  
เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

เรียน นายอรรถพร ปัทมาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย



ขอแสดงความนับถือ

๒.๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตา บุญคุ้ม ศรีวิบูลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักพิมพ์อินและรายไม้

โทร. ๐๒ ๕๖๐ ๕๕๕๕

โทรสาร ๐๒ ๕๖๐ ๕๐๕๐, ๐๒ ๕๖๐ ๕๕๕๖

โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

โรงเรียนเตรียมการศึกษาศรีวิชัย

๗

๑๔/๐๙/๖๖ (๑๕.๓๐)



**กำหนดการโครงการฝึกอบรมหลักสูตร**

**“เพิ่มทักษะความรู้ความเข้าใจกระบวนการผลิตของสถานศึกษา**

**และเรียนรู้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบในการเบิกจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๖         | ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๐ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๖       | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชัน อ.เมือง จ.ระยอง               |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๗ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๖       | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา       |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๔ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖       | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี บางพลัด กรุงเทพฯ                   |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมเดอะ พรรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี               |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๗ - ๙ เมษายน ๒๕๖๖         | ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออกคิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่          |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๑ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๖       | ณ โรงแรมเอเชีย ซะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี                 |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖       | ณ โรงแรมเลอ แคสเซีย อ.เมือง จ.ขอนแก่น                 |

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

๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็คเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

\*\*\*กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร



**การรับสมัคร** ก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

สป.  กสส.  
 สนล.  กยง.  
 สนช.  กศ.  
 สนค.  กจ.  
 นตภ.

\*\*อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\*  
 ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา  
รับที่ 02A9  
วันที่ 14 ก.พ. ๖๖  
เวลา 15:10



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ  
รับที่ 2460  
วันที่ 14 ก.พ. 2566  
เวลา 09.09 น.

ที่ อว ๐๖๔๕/วทค

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
๑ ถนนอุทงนอก เขตดุสิต  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐  
รับที่ 0732  
วันที่ 14 ก.พ. 2566

๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “มือใหม่ฝึกจัดทำ/แก้ไข/เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ แผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา และการเขียนโครงการเพื่อจ่าย จากเงินรายได้และเงินรายได้สะสมของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษาในสังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องเริ่มจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา (วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗) ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษา (๒๕๖๖ - ๒๕๖๗๐) และแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และ ๒๕๖๗ เพื่อสอดคล้องกับระบบการประกันคุณภาพภายในของสถานศึกษา และแนวทางการประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์ ว PA

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “มือใหม่ฝึกจัดทำ/แก้ไข/เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม แผนพัฒนาการศึกษา แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ แผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา และการเขียนโครงการเพื่อจ่ายจากเงินรายได้และเงินรายได้สะสมของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญอาจารย์ธรรมาภรณ์ อรรถฤทธิ์ดำรง และอาจารย์ก่อการ ผ่องสูงเนิน มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail : tte\_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการ และใบสมัครได้ที่ [www.ssrutraininglocal.com](http://www.ssrutraininglocal.com) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

ช. ๐๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุดิภาญจน์ ศรีวิบูลย์)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพย์สินและรายได้  
โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘  
โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒

กองการศึกษา  
 ฝ่ายบริหาร  
 ฝ่ายส่งเสริม

๑๑



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร**

**“มือใหม่ฝึกจัดทำ/แก้ไข/เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม แผนพัฒนาการศึกษา แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ  
แผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา และการเขียนโครงการเพื่อจ่ายจากเงินรายได้และเงินรายได้สะสม  
ของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”**

- |                          |  |             |   |
|--------------------------|--|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓ - ๕                     | มีนาคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๐ - ๑๒                   | มีนาคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชัน อ.เมือง จ.ระยอง               |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๗ - ๑๙                   | มีนาคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา       |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๔ - ๒๖                   | มีนาคม ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี บางพลัด กรุงเทพฯ                   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๖ | เมษายน ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมเดอะ พรรณราย อ.เมือง จ.อุดรธานี               |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๖ วันที่ ๗ - ๙                     | เมษายน ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออคิต อ.เมือง จ.เชียงใหม่           |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๑ - ๒๓                   | เมษายน ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมเอเชีย ซะอ้า อ.ชะอ้า จ.เพชรบุรี               |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๘ - ๓๐                   | เมษายน ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมเลอ แคลเซีย อ.เมือง จ.ขอนแก่น                 |

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 **ข้อที่ ๙ ของโครงการ**

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

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

\*\*\*กรุณาเขียนพิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

\*\*\*ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรก.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



**การปฏิบัติ**

สป. กสส.

สนล. กยง.

สนช.\* อหกร อิสลาม กรณา แจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\*

สนค. กจ.

นคก.

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....