

# ด่วนที่สุด



ที่ ชย ๐๐๒๓.๓ / ๒๑๐๐

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาคาร ชย ๓๖๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้บริหารท้องถิ่นในการบริหารและ พัฒนา ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

อ้างถึง จังหวัดชัยภูมิ ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/๑๒๔๙ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพของ ผู้บริหารท้องถิ่นในการบริหารและพัฒนา ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการแก้ไขปัญหา เสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม เชื้อนจุฬารักษ์ ตำบลทุ่งลุยลาย อำเภอคอนสาร นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ผู้บริหารท้องถิ่น ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ พร้อมกับชำระ เงินเงินค่าลงทะเบียนให้กับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิล่วงหน้า โดยส่งจ่ายเป็นเช็ค ในนาม "ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ" คนละ ๑,๕๐๐ บาท ได้ที่กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ หรือ โอนเงินบัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๓๐๓-๖- ๐๖๖๔๓-๑ เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาชัยภูมิ ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และให้ส่งแฟ้มเช็คใบโอนเงิน (SLIP PAY-IN) ไปที่หมายเลข ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓ เพื่อจักได้ออก ใบเสร็จรับเงินไว้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงิน สำหรับการแต่งกายให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์การปกครองส่วน ท้องถิ่นในเขตพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

(นายนิพนธ์ สาทิตสมิตพงษ์)

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

โทร.๐๔๔-๘๒๒๒๐๓

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

## แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้บริหารท้องถิ่นในการบริหารและพัฒนา  
ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการแก้ไขปัญหาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

วันที่ ๙-๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมเขื่อนจุฬาภรณ์ ตำบลห้วยลุยเลย อำเภอคอนสาร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ- สกุล .....
- ตำแหน่ง.....
- โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....
- อบจ./เทศบาล/อบต.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมประชุมฯในครั้งนี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ** - ให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ
- ให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๕๘
- ทางโทรสาร ๐๔๔-๘๒๒๒๐๓ หรือ ทางe-mail: sb290903@gmail.com