



ที่ ขย ๐๐๒๓.๑/๑๓๑๗

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานให้แก่ผู้บริหารและรองผู้บริหาร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๒๓.๑/๑๖๕๙๓ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ ได้กำหนดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงาน
ให้แก่ผู้บริหารและรองผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดประชุมเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรและเพิ่มประสิทธิภาพการ
ปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยภูมิ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นั้น

เพื่อให้การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานให้แก่ผู้บริหารและรอง
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปด้วยความ
เรียบร้อย จังหวัดกำหนดการประชุมประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องนิเวศรัตน์ โรงแรมเลิศนิมิตร อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ จึงขอให้ผู้บริหาร
และรองผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยแจ้งรายชื่อ
และชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและแจ้งท้องถิ่นอำเภอเข้าร่วมการประชุมด้วย (แต่งกายด้วยผ้าไทย)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติย์ หาญรบ)

ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

แบบตอบรับการประชุม
ผู้บริหารและรองผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
(ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑)
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ห้องนิเวศรัตน โรงแรมเลิศนิมิตร อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

๑. ชื่อหน่วยงาน (อบจ./เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล).....
อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ
๒. ผู้เข้าร่วมประชุม
- ๒.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
เบอร์โทรศัพท์.....
- ๒.๒ ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
เบอร์โทรศัพท์.....
- ๒.๓ ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ**
๑. ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมให้ฝ่ายบริหารทั่วไป
ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ทางอีเมล: Supaporn.aaa678@gmail.com
โทรสาร หมายเลข ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓ หรือไลน์กลุ่ม ผู้บริหารท้องถิ่น , ปลัด อปท.ชัยภูมิ
๒. การแต่งกาย ผ้าไทย
๓. ค่าลงทะเบียนคนละ ๕๐๐ บาท ให้เบิกจ่ายจากงบประมาณของ อปท.โดยนำไปชำระเงิน
ที่กลุ่มงานการเงิน บัญชีและการตรวจสอบ สด.จ.ชัยภูมิ ก่อนวันอบรม ไม่น้อยกว่า ๕ วัน
ทำการ โดยสั่งจ่ายเป็นเช็คในนาม “ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมสำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ” และดำเนินการโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน) สาขาชัยภูมิ เลขที่บัญชี ๓๐๗-๖-๐๖๖๔๗-๑ ประเภทกระแสรายวัน
หาก อปท.ได้ออนเงินแล้วให้פקซ์ใบโอนเงิน (Slip pay-in) ไปที่หมายเลข ๐-๔๔๘๑-๓๒๕๗
หรือ ๐-๔๔๘๑-๓๒๕๘