ด่วนที่สุด

ที่ ชย ๐๐๒๓.๑/ ๖๐๙๒

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ชย ๓๖๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานให้แก่ปลัดและรองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ชย ๐๐๒๓.๑/๓๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ ได้กำหนดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานให้แก่ปลัดและรองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดประชุม ๒ เดือน/ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรและเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชัยภูมิ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นั้น

เนื่องจากมีนโยบายสำคัญเร่งด่วนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องปฏิบัติ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย **สำหรับการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ กำหนดประชุม ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องนิเวศรัตน์ โรงแรมเลิศนิมิตร** อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ **จึงขอให้แจ้งกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าประชุม ได้แก่ ปลัด รองปลัด และหัวหน้าสำนักงานปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ให้เข้าร่วมประชุมด้วยตัวเอง** ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว *โดยแจ้งรายชื่อและชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) **ภายในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑*** รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและแจ้งท้องถิ่นอำเภอเข้าร่วมการประชุมด้วย (การแต่งกายเครื่องแบบสีกากี)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสานิตย์ หาญรบ)
ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

**แบบตอบรับการประชุม**
**ปลัดและรองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดชัยภูมิ**
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑**
**(ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑)**
**วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.**
**ณ ห้องนิเวศรัตน์ โรงแรมเลิศนิมิตร อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ**
**กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุม : ปลัด รองปลัด และหัวหน้าสำนักงานปลัด**
**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง**

**********

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 ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑** ทางอีเมล์: Supaporn.aaa678@gmail.com โทรสาร หมายเลข ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓ หรือไลน์กลุ่ม ผู้บริหารท้องถิ่น , ปลัด อปท.ชัยภูมิ, สำนักปลัด อปท.ชัยภูมิ

๒. การแต่งกาย ชุดเครื่องแบบสีกากี

๓. ค่าลงทะเบียนคนละ ๕๐๐ บาท ให้เบิกจ่ายจากงบประมาณของ อปท.โดยนำไปชำระเงินที่กลุ่มงานการเงิน บัญชีและการตรวจสอบ สถ.จ.ชัยภูมิ ก่อนวันอบรม ไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ **โดยสั่งจ่ายเป็นเช็คในนาม "ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ"** และดำเนินการโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาชัยภูมิ เลขที่บัญชี ๓๐๗-๖-๐๖๖๔๗-๑ ประเภทกระแสรายวัน หาก อปท.ใดโอนเงินแล้วให้แฟ็กซ์ใบโอนเงิน (Slip pay-in) ไปที่หมายเลข ๐-๔๔๘๑-๓๒๕๗ หรือ ๐-๔๔๘๑-๓๒๕๘