

๑๑  
๐๙๐๙๐๙๐๙  
๑๑



|                 |
|-----------------|
| เลขที่.....     |
| วันที่ ๙ ๓-๑ ๕๖ |
| เวลา ๐๙.๕๖      |

ที่ ศธ ๐๕๖๗/ ๗๐๓๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
๑ ถ.อุทงนอก เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๑ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) ประกอบการบริหารงานสาธารณสุข และการจ้างเหมาบริการ การฝึกอบรมการเดินทางไปราชการค่าเช่าบ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในงานสาธารณสุข”

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาเห็นว่าระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุข มีการแก้ไข (ฉบับใหม่) (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้การบริหารงานสาธารณสุข มีความคล่องตัวมากขึ้นและการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ ค่าเช่าบ้าน อีกทั้งโครงการฝึกอบรม หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และเข้ารับการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๗๙๗ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑ มีแนวทางปฏิบัติอย่างไร บุคลากรขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นควรเรียนรู้เพื่อเพิ่มทักษะต่อไป

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาจึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) ประกอบการบริหารงานสาธารณสุข และการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ ค่าเช่าบ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในงานสาธารณสุข” โดยเชิญวิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักทรัพยากรและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๓๗ ๕๐๓๕ , ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.localtraining.in.th](http://www.localtraining.in.th) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

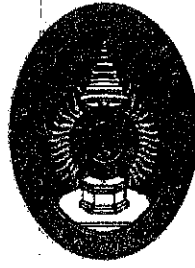
(รองศาสตราจารย์ ดร.เอกเดช เกิดวิชัย)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพยากรและรายได้

โทร.๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒





## โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่)  
ประกอบการบริหารงานสาธารณสุข และการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ  
ค่าเช่าบ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในงานสาธารณสุข”

### ๑. หลักการและเหตุผล

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข มีการแก้ไข (ฉบับใหม่) (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้การบริหารงานสาธารณสุขมีความคล่องตัวมากขึ้น และการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ ค่าเช่าบ้าน อีกทั้งโครงการฝึกอบรม หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและเข้ารับการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๗๙๗ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์การจัดข้าราชการส่วนท้องถิ่นเข้าพักอาศัยในที่พักขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๐๖๗๙ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มีแนวทางปฏิบัติอย่างไรให้ถูกต้อง ตามกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทยบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรเพิ่มทักษะ เรียนรู้เพื่อให้การปฏิบัติงานเกิดประสิทธิภาพต่อไป

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ฯ ได้ตระหนักและเห็นปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่) ประกอบการบริหารงานสาธารณสุข และการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ ค่าเช่าบ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในงานสาธารณสุข” ขึ้นมา

### ๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในกฎหมาย ระเบียบ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนรู้ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบแนวทางการบริหารงานสาธารณสุข
- ๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบแนวทางการจ้างเหมาบริการ
- ๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เพิ่มทักษะการเขียนโครงการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ
- ๒.๖ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ นายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองนายกององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓.๒ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓.๓ ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/ผู้อำนวยการส่วน
- ๓.๔ นักบริหารสาธารณสุขนักวิชาการสาธารณสุข เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ๓.๕ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค



๓.๖ ข้าราชการบรรจุใหม่ที่ได้รับผิดชอบงานสาธารณสุข

๓.๗ ข้าราชการ หรือบุคลากรที่ผู้บริหารท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้ารับการฝึกอบรมครั้งนี้

#### ๔. วิธีการฝึกอบรม

บรรยาย จำนวน ๑๒ ชั่วโมง พร้อมทั้งเปิดให้มีการซักถามปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงานตลอดการฝึกอบรม

#### ๕. ระยะเวลาการดำเนินการ/สถานที่ฝึกอบรม

|  |  |
|--|--|
| รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๖ - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๑           | ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จ.ชลบุรี<br>โทร. ๐๓๘ ๒๕๕ ๕๐๑ - ๔๑ |
| รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒ - ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑          | ณ โรงแรมเจริญธานี อ.เมือง จ.ขอนแก่น<br>โทร. ๐๔๓ ๒๒๐ ๔๐๐ - ๑๘                 |
| รุ่นที่ ๓ วันที่ ๙ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑         | ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว บางพลัด กรุงเทพมหานคร<br>โทร. ๐๒ ๘๑๓ ๓๑๑๑ , ๐๒ ๘๑๓ ๓๑๑๙ |
| รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๖ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑        | ณ โรงแรมนภาลัย อ.เมือง จ.อุดรธานี<br>โทร. ๐๔๒ ๓๔๗ ๔๔๔                        |
| รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๓ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑        | ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อ.เมือง จ.เชียงใหม่<br>โทร. ๐๕๓ ๔๐๐ ๔๕๐                     |
| รุ่นที่ ๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี<br>โทร. ๐๔๕ ๒๖๔ ๒๗๑                     |
| รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๔ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑          | ณ โรงแรมเออร์มิเทจ อ.เมือง จ.นครราชสีมา<br>โทร. ๐๔๔ ๒๔๗ ๔๔๔                  |
| รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑          | ณ โรงแรมทรรษา เจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา<br>โทร. ๐๗๔ ๒๓๔ ๓๐๑ - ๓                 |

#### ๖. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม

๖.๑ ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) ค่าลงทะเบียนอบรม ท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสารหรือหนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋า ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่างๆ และเสื้อแจ็กเก็ต

๖.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ในการเดินทางให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว



### ๗. ประโยชน์ที่จะได้รับ

- ๗.๑ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความเข้าใจในกฎหมาย ระเบียบ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
- ๗.๒ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนรู้ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑
- ๗.๓ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบแนวทางการบริหารงานสาธารณสุข
- ๗.๔ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบแนวทางการจ้างเหมาบริการ
- ๗.๕ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เพิ่มทักษะการเขียนโครงการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ
- ๗.๖ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

### ๘. การติดตามประเมินผลโครงการ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรมจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

### ๙. ช่องทางการสมัคร

๙.๑ ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครได้ที่ ฝ่ายสถาบันฝึกอบรมและการท่องเที่ยวเพื่อการศึกษา สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ , ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖

- โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒

- E-mail : tte\_ssru@hotmail.com

- สแกนคิวอาร์โค้ดได้ที่ด้านบนซ้ายมือของใบสมัคร โดยระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ให้ชัดเจน ได้ทุกวันทำการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ และสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.localtraining.in.th](http://www.localtraining.in.th)

๙.๒ ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

๙.๓ การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)



### กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร

“ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่)  
ประกอบการบริหารงานสาธารณสุข และการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ  
ค่าเช่าบ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในงานสาธารณสุข”

#### วันที่หนึ่ง

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

#### วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

#### วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ลงทะเบียนฝึกอบรมและรับเอกสารและเสื้อแจ็กเก็ต  
วิทยากร : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุง  
โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขแก้ไข  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่)
  - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุง  
โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๐
  - การใช้จ่ายเงินบำรุง
- รับประทานอาหารกลางวัน
- แนวทางการบริหารงานสาธารณสุข
  - การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
  - ตอบข้อซักถาม
- วิทยากร : อาจารย์อาทิตย์ยา พยาบาล  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- ความสัมพันธ์ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาล  
และหน่วยบริการสาธารณสุขกับการฝึกอบรม  
การจ้างเหมาบริการ
  - หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกค่าใช้จ่าย  
ในการเดินทางไปราชการและเข้ารับการฝึก  
อบรมของ อปท. (ฉบับใหม่) ตามหนังสือ  
กระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๗๙๗  
ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑
  - การไปปฏิบัติราชการชั่วคราวนอกที่ตั้งสำนักงาน
  - การไปสอบคัดเลือก หรือรับการคัดเลือก
  - การไปช่วยราชการ ไปรักษาการในตำแหน่ง  
หรือการไปรักษาราชการแทน
  - การเดินทางไปเข้าร่วมประชุมกับสมาคม  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
  - การเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรม
  - แบบรายงานการเดินทางไปราชการ
  - การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ  
ที่เชื่อม ๒ ปีงบประมาณ

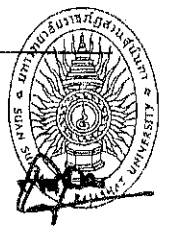


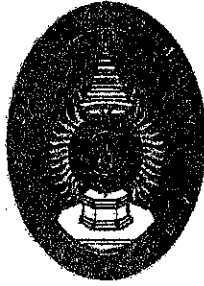
- ค่าที่พัก ค่าพาหนะต้องเบิกในลักษณะพักด้วยกัน หรือต้องเดินทางพร้อมกันหรือไม่อย่างไร
- ค่ารับรองและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการเดินทางไปราชการ
- การเบิกค่าที่พักการไปราชการและการฝึกอบรมพิจารณาอย่างไร
- รับประทานอาหารกลางวัน
- หลักเกณฑ์การจัดข้าราชการส่วนท้องถิ่นเข้าพักอาศัยในที่พักของ อบท. (ฉบับใหม่) ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๐๖๗๙ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
- หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าเช่าบ้าน ตามหนังสือ กระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๘๖๒ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙
- แนวทางและหลักเกณฑ์ค่าเช่าบ้านตามหนังสือสั่งการประกอบระเบียบฉบับใหม่
- เช่าบ้าน เช่าซื้อ มีแนวทางอย่างไร เช่าซื้อบ้านหลังที่สองได้หรือไม่
- เช่าบ้านพ่อแม่ได้หรือไม่
- การทำสัญญาเช่าซื้อร่วมกันมีสิทธิเบิกได้ตามสิทธิอย่างไร
- ขายบ้านที่เช่าซื้อแล้วขอพักอาศัยบ้านพักของ อบท. ได้หรือไม่
- ตอบข้อซักถาม

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

หมายเหตุ : ๑) เวลา ๑๐.๓๐ และเวลา ๑๔.๓๐ รับประทานอาหารว่าง  
๒) กำหนดการฝึกอบรมอาจสลับเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม





### ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“ระเบียบเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับใหม่)  
ประกอบการบริหารงานสาธารณสุข และการจ้างเหมาบริการการฝึกอบรม การเดินทางไปราชการ  
ค่าเช่าบ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในงานสาธารณสุข”

|                          |  |                |   |
|--------------------------|--|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๖ - ๒๘                       | ตุลาคม ๒๕๖๑    | ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จ.ชลบุรี |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒ - ๔                         | พฤศจิกายน ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมเจริญธานี อ.เมือง จ.ขอนแก่น                 |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๓ วันที่ ๙ - ๑๑                        | พฤศจิกายน ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว บางพลัด กรุงเทพมหานคร          |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๖ - ๑๘                       | พฤศจิกายน ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมนภาลัย อ.เมือง จ.อุดรธานี                   |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๓ - ๒๕                       | พฤศจิกายน ๒๕๖๑ | ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อ.เมือง จ.เชียงใหม่                |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ |                | ณ โรงแรมลายทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี                |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๔ - ๑๖                       | ธันวาคม ๒๕๖๑   | ณ โรงแรมเซอร์มิเทจ อ.เมือง จ.นครราชสีมา             |
| <input type="checkbox"/> | รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๑ - ๒๓                       | ธันวาคม ๒๕๖๑   | ณ โรงแรมพรรษา เจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา                |

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)

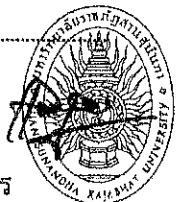
๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อ ๙ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อ ประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....  
e-mail.....หมายเหตุ.....

๖. เลือกไซด์เสื้อแจ็คเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

\*\*\*กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

\*\*\*ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วันและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรก.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลาม จำนวน.....ท่าน