



ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓/ว ๑๓๒๐

สำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
จังหวัดมหาสารคาม ๔๕๑๕๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรี นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และบำเหน็จลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมีอาชีพ” ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมโรงแรมเอ็ม บูทีค รีสอร์ท อำเภอมือเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย โดยมีค่าลงทะเบียนอบรมท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เล็งเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและบุคลากรของท่าน ดังนั้นจึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์โครงการและส่งบุคลากรผู้เกี่ยวข้องเข้ารับการฝึกอบรม ทั้งนี้ติดต่อสอบถาม/ส่งใบสมัครได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐๙ ๘๘๔๓ ๘๘๗๐ คุณแสงเทียน/๐๙ ๕๐๒๐ ๔๔๓๐ คุณสุนันท์/๐๘ ๘๖๕๙ ๘๑๒๐ คุณภูเบศ/๐๖ ๑๘๗๕ ๔๓๘๖ คุณอรุณา ID Line : @msu60 (ต้องใส่ @ นำหน้าด้วย) หรือ E-mail: uni.msu2560@gmail.com โทรสาร ๐ ๔๒๑๑ ๑๗๐๙ โดยระบุชื่อที่อยู่เบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจนและสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ <http://uniquet.msu.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม และขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง)  
ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ผู้ประสานงาน : คุณศินีนาถ ๐๘๐ ๗๗๘ ๙๔๑๔

ฝ่ายฝึกอบรม : ๐๙๕ ๑๙๗ ๙๘๕๑, โทรสาร : ๐๔๓ ๗๕๔ ๔๔๑



## โครงการฝึกอบรม

หลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และบำเหน็จลูกจ้างประจำ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมืออาชีพ”  
จัดโดย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

\*\*\*\*\*

### ๑. หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตราขึ้นเพื่อกำหนดสิทธิประโยชน์ ด้านบำเหน็จ บำนาญ ให้แก่บุคลากรของท้องถิ่น มีสิทธิเช่นเดียวกับข้าราชการพลเรือน ปัจจุบันองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีข้าราชการส่วนท้องถิ่น และลูกจ้างประจำเกษียณอายุราชการหรือลาออกมากขึ้น โดยจะมีสิทธิได้รับเงินตอบแทนตามหลักเกณฑ์ ซึ่งบุคลากรผู้มีสิทธิ และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ เพื่อเตรียมความพร้อมให้แก่บุคลากร และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ทราบถึงสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับเมื่อพ้นจากราชการ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การคำนวณบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จดำรงชีพ บำเหน็จตกทอด การนับเวลาราชการ การคำนวณเงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) การตั้งงบประมาณสมทบเข้ากองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น การเบิกจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่นตำแหน่งอื่น ตำแหน่งครู ครูถ่ายโอน ครูผู้ดูแลเด็ก และข้าราชการถ่ายโอน และการขออนุมัติโอนเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น รวมถึงประเด็นข้อหาหรือต่าง ๆ

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าวจึงได้จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และบำเหน็จลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมืออาชีพ” ขึ้น

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และลูกจ้างประจำ

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สามารถเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมืออาชีพ

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถคิดคำนวณเงินบำเหน็จบำนาญได้อย่างถูกต้อง และนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นเรื่องขอรับเงินบำเหน็จบำนาญ

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงบประมาณที่ใช้ในการเบิกจ่ายเป็นค่าบำเหน็จบำนาญ

๒.๖ เพื่อให้บุคลากรของราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งพ้นจากราชการตลอดจนทายาทผู้มีสิทธิรับสวัสดิการด้านบำเหน็จบำนาญ ได้รับเงินด้วยความรวดเร็วและถูกต้อง

๒.๗ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้มีความเข้าใจประเด็นการตอบข้อหาหรือต่าง ๆ เช่น กรณีเงินเพิ่ม ๒๕% กรณีการพ้นจากราชการเหตุทุพพลภาพ

/๓. ผลที่คาด.....

### ๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๓.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจ กฎหมาย ระเบียบ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และลูกจ้างประจำ

๓.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิตาม พ.ร.บ. บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น สามารถเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมืออาชีพ

๓.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถคิดคำนวณเงินบำเหน็จบำนาญได้อย่างถูกต้อง และนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

๓.๔ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นเรื่องขอรับเงิน

๓.๕ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงบประมาณที่ใช้ในการเบิกจ่ายเป็นค่าบำเหน็จบำนาญ

๓.๖ บุคลากรของราชการส่วนท้องถิ่นซึ่งพ้นจากราชการตลอดจนทายาทผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ

๓.๗ ผู้เข้ารับการอบรมได้มีความเข้าใจประเด็นการตอบข้อหารือต่าง ๆ เช่น กรณีเงินเพิ่ม ๒๕% กรณีการพ้นจากราชการเหตุทุพพลภาพ

### ๔. ขอบเขตและเนื้อหา

ความรู้เรื่องกฎหมายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น งบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่ายบำเหน็จบำนาญ ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานที่ใช้ในการยื่นขอรับเงินบำเหน็จบำนาญพร้อมฝึกปฏิบัติการคิดคำนวณบำเหน็จบำนาญ (กรณีตัวอย่างตามสิทธิต่าง ๆ)

### ๕. กลุ่มเป้าหมาย

๕.๑ นายก,รองนายก,เลขานุการนายก,ที่ปรึกษานายก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๒ ประธานสภา,รองประธานสภา,เลขานุการสภา,สมาชิกสภา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๓ ปลัด,รองปลัด,ผู้บริหาร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๔ หัวหน้าส่วนราชการ,หัวหน้าสำนัก,ผู้อำนวยการ,หัวหน้าฝ่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๕ ข้าราชการ,พนักงานรัฐวิสาหกิจ,เจ้าหน้าที่,พนักงาน,บุคลากรทางการศึกษา

๕.๖ บุคลากรที่ผู้บริหารเห็นสมควรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

### ๖. จำนวนผู้อบรม

ผู้เข้าอบรม ๑๐๐ คน/รุ่น

### ๗. ระยะเวลาและสถานที่ฝึกอบรม

ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมโรงแรมเอ็ม บูทีค รีสอร์ท อําเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

### ๘. รูปแบบการจัดโครงการฝึกอบรม

การบรรยายให้ความรู้ พร้อมทั้งเปิดให้มีการซักถามแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาที่บรรยายและปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงาน

### ๙. วิทยากร

- อาจารย์พิศมัย ศรีเมือง อดีตผู้อำนวยการกลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

- อาจารย์ภัทรภร ทิพย์คง อดีตผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านบำเหน็จบำนาญ

## ๑๐. การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวจะได้รับวุฒิบัตรรับรองผ่านการฝึกอบรม ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

## ๑๑. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ท่านละ ๔,๙๐๐ บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๑๑.๑ ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๙ ข้อ ๒๙ (๑) โดย มหาวิทยาลัยมหาสารคามเป็นหน่วยงานของรัฐและมีหน้าที่ในการให้บริการในด้านการจัดการศึกษาและดำเนินการฝึกอบรม ดังนั้น จึงสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน

๑๑.๒ ค่าลงทะเบียนอบรม เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสารหนังสือคู่มือประกอบการบรรยาย ค่ากระเป๋า ค่าวัสดุ อุปกรณ์เครื่องเขียนต่าง ๆ ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม ค่าจัดทำวุฒิบัตร ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเดินทางของวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม (ไม่รวมค่าที่พักและค่าเดินทาง) และค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ดอื่น ๆ โดยสามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ

๑๑.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประกอบด้วยค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกจ่ายงบประมาณจากต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเช้า และอาหารเย็น

## ๑๒. วิธีการชำระเงินค่าลงทะเบียน (ไม่รับเงินสดหน้างาน)

๑๒.๑ โอนบัญชีธนาคารกรุงไทยจำกัด สาขา : เสริมไทยคอมเพล็กซ์ เลขที่ : ๙๕๔-๐-๑๓๘๙๑-๔ ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม “กรณีสั่งจ่ายเช็ค” ในนาม สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ให้นำเช็คฝากเข้าบัญชี “ไม่รับเช็คหน้างาน” และให้นำใบฝากเงิน (Pay-in Slip) “รับฉบับจริงเท่านั้น” มายื่นต่อเจ้าหน้าที่การเงินในวันอบรม

๑๒.๒ “สแกน QR Code” ผ่านทางแอปพลิเคชัน Mobile Banking



สแกน QR Code เพื่อชำระค่าลงทะเบียน

### เงื่อนไขการโอน

- สามารถโอนชำระได้ถึง “วันแรกของการลงทะเบียน”
  - ในวันลงทะเบียนอบรม ให้ปรีณสลิปการโอนค่าลงทะเบียน พร้อมระบุรายละเอียด ดังนี้
    - ชื่อโครงการ วันและสถานที่ ฝึกอบรม
    - ชื่อ-สกุล ชื่อสังกัด และเบอร์ติดต่อ
- พร้อมเซ็นต์ “รับรองจ่ายจริง” นำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

๑๒.๓ โอนชำระผ่าน “ระบบ KTB corporate online”

หากต้องการชำระค่าลงทะเบียนผ่านระบบ KTB corporate online เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย กรุณาสอบถามรายละเอียดบัญชีการโอนกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม “ก่อนโอนชำระ” ได้ที่เบอร์โทร ๐๙ ๕๑๙๗ ๙๘๕๑, แอดไลน์ ID Line : @umsu (ใส่ @ นำหน้า)

### หมายเหตุ

- ❖ กรณีผู้อบรมมีเหตุไม่สามารถโอนชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้าได้ ให้นำเงินสดมาชำระในวันอบรม ณ จุดลงทะเบียนอบรมเท่านั้น
- ❖ กรณีโอนชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า แล้วไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้ได้ขอความอนุเคราะห์แจ้งยกเลิกก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ จึงจะได้รับการคืนค่าลงทะเบียน
- ❖ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม กรณีจองตัวเครื่องบินและที่พัก กรุณาสอบถามเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม ก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ หากไม่สอบถามก่อนทางมหาวิทยาลัยจะไม่รับผิดชอบค่าตัวเครื่องบินและค่าที่พักทุกกรณี\*\*


### ๑๓. การรับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการ ติดต่อกับสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ติดต่อสอบถาม/ส่งใบสมัครได้ที่ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ID Line : @msu60 (ต้องใส่ @ นำหน้าด้วย) หรือ E-mail: uni.msu2560@gmail.com โทรสาร ๐ ๔๒๑๑ ๑๗๐๙ โดยระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน และสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.local-training.com](http://www.local-training.com) โทรศัพท์ติดต่อ ๐๙ ๘๘๔๓ ๘๘๗๐ คุณแสงเทียน/๐๙ ๕๐๒๐ ๔๔๓๐ คุณสุนันท์/๐๘ ๘๖๕๙ ๘๑๒๐ คุณภูเบศ/๐๖ ๑๘๗๕ ๔๓๘๖ คุณอรญา

### ๑๔. ผู้รับผิดชอบโครงการฝึกอบรม

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

  
.....ผู้ขออนุมัติโครงการ  
(นายชานนท์ คำหวลล้ำจุมจิ่ง)  
นักวิชาการฝึกอบรม

  
.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง)  
ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
27 พฤษภาคม 2569



## กำหนดการโครงการฝึกอบรม

หลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และบำเหน็จลูกจ้างประจำ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมืออาชีพ”

\*\*\*\*\*

### วันที่หนึ่งของการอบรม

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- รายงานตัวลงทะเบียน/รับเอกสารคู่มือประกอบการฝึกอบรม

### วันที่สองของการอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

วิทยากรอาจารย์พิศมัย ศรีเมือง อดีตผู้อำนวยการกลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและ  
สวัสดิการ วิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- งบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่ายบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
- ขั้นตอนและเอกสารหลักฐานที่ใช้ในการยื่นขอรับเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
ส่วนท้องถิ่น
- ความรู้เกี่ยวกับบำเหน็จลูกจ้างประจำของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น
- ข้อหารื้อต่าง ๆ

เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป

- ถาม/ตอบ ข้อสงสัย
- เสร็จสิ้นการอบรม

### วันที่สามของการอบรม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

วิทยากรอาจารย์ภัทรภร ทิพย์คง อดีตผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านบำเหน็จบำนาญ  
วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

#### ฝึกปฏิบัติ

- การคิดคำนวณบำเหน็จบำนาญ (กรณีตัวอย่างตามสิทธิต่าง ๆ)
- การคิดคำนวณบำเหน็จบำนาญ (กรณีตัวอย่างตามสิทธิต่าง ๆ)
- ตอบประเด็นข้อซักถามของผู้เข้ารับการอบรม

เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป

- ถาม/ตอบ ข้อสงสัย
- เสร็จสิ้นโครงการ

\*\*\*\*\*

**หมายเหตุ** ๑. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

๒. รับประทานอาหารกลางวันเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

๓. กำหนดการฝึกอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



## ใบสมัครอบรมโครงการฝึกอบรม

หลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และบำเหน็จลูกจ้างประจำ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนพ้นจากราชการอย่างมืออาชีพ”

\*\*\*\*\*

ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมโรงแรมเอ็ม บูทีค รีสอร์ท อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
ID Line.....E-mail.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมสัมมนา จำนวน.....ราย ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

๒.๑) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ..... Size เสื้อ.....  
๒.๒) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ..... Size เสื้อ.....  
๒.๓) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ..... Size เสื้อ.....  
๒.๔) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ..... Size เสื้อ.....  
๒.๕) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ..... Size เสื้อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ไซส์เสื้อ S=๓๘ , M=๔๐ , L=๔๒ , XL=๔๔ , XXL=๔๖

\*\*\*ไม่รับชำระเงินสดวันลงทะเบียน/โอนค่างวดลงทะเบียนภายในวันแรกของการฝึกอบรมเท่านั้น\*\*\*

\*\*\*ไม่สามารถโอนวันที่ ๒ ได้เพราะจะมีผลต่อการออกใบเสร็จรับเงิน\*\*\*



สแกนส่งใบสมัคร หรือสมัครในเว็บไซต์

[www.local-training.com](http://www.local-training.com)