

รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารงานทั่วไป รหัสหลักสูตร ๓๐๙๐๖๗ รุ่น ๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๐ กันยายน - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

ลำดับ	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	อปท.	สังกัด	อำเภอ	จังหวัด	รหัส อปท.	รหัสประจำตัวนักศึกษา
๑	น.ส.	กนกวรรณ	จันทร์สว่าง	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	อบจ.	กระบี่	เมืองกระบี่	กระบี่	๒๘๑๐๑๐๑	๑๕๙๕๕๗
๒	น.ส.	ปริญญ์	ศรีอำนาจ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	คลองขนาน	เหนือคลอง	กระบี่	๖๘๑๐๘๐๓	๔๐๘๗๕๕
๓	น.ส.	ภัทราพร	ชูทอง	หัวหน้าฝ่ายแผนและงบประมาณ	ทต.	เขาพนม	เขาพนม	กระบี่	๕๘๑๐๒๐๑	๑๕๙๐๕๓
๔	น.ส.	วรรณดี	สุวรรณภักดี	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	ลำทับ	ลำทับ	กระบี่	๖๘๑๐๗๐๓	๔๒๙๓๒
๕	นาง	มยุรา	เพชรโพธิ์	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	ทรงธรรม	เมืองกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	๖๖๒๐๑๑๓	๔๑๘๑๘๗
๖	นาง	คณิศร	ประดา	นักบริหารงานทั่วไป	ทน.	ขอนแก่น	เมืองขอนแก่น	ขอนแก่น	๓๔๐๐๑๐๒	๕๕๕๒๕
๗	น.ส.	จันทิพย์	ทองสนธิ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	มาบโป่ง	พานทอง	ชลบุรี	๖๒๐๐๕๐๘	๗๐๓๑๕
๘	น.ส.	สมหญิง	นุชปาน	นักบริหารงานทั่วไป	ทม.	อ่างศิลา	เมืองชลบุรี	ชลบุรี	๔๒๐๐๑๐๕	๔๓๔๓๕๕
๙	น.ส.	เอกรัตน์	ลายทอง	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานและงบประมาณ	พิเศษเมืองพญา	เมืองพญา	บางละมุง	ชลบุรี	๓๒๐๐๔๐๘	๑๓๕๘๙๒
๑๐	นาง	ธนาพรรษ	สุภรัตน์	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	หนองน้อย	วัดสิงห์	ชัยนาท	๕๑๘๐๓๐๓	๓๖๒๗๗๔
๑๑	นาง	รัชวรรณ	คุ้มศรี	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	ห้วยกรดพัฒนา	สรรคบุรี	ชัยนาท	๕๑๘๐๕๐๘	๑๗๖๖๔๗
๑๒	พ.จ.อ.	สมชาติ	ด้ายรินทร์	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	เทพสถิต	เทพสถิต	ชัยภูมิ	๕๓๖๐๙๐๑	๗๐๔๗๒
๑๓	น.ส.	อชิรญาณ์	ดวงกระโทก	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	เทพสถิต	เทพสถิต	ชัยภูมิ	๕๓๖๐๙๐๑	๑๖๓๕๓๖
๑๔	นาย	ประพันธ์	ศักดิ์แสง	นักบริหารงานทั่วไป	อบจ.	ชุมพร	เมืองชุมพร	ชุมพร	๒๘๖๐๑๐๑	๔๓๕๒๔๑
๑๕	นาย	รณฤทธิ์	โกฏเพชร	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ทม.	ชุมพร	เมืองชุมพร	ชุมพร	๔๘๖๐๑๐๒	๓๕๖๖๑๖
๑๖	น.ส.	พัทธธีรา	แสงแก้ว	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทต.	จี้ว	เทิง	เชียงราย	๕๕๗๐๔๐๑	๑๐๔๙๘
๑๗	นาย	พิมาน	วรรณโชติ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	แม่สลองใน	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย	๖๕๗๑๕๐๔	๑๑๑๙๓
๑๘	นาง	สุกัญญา	ช่างปั้น	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	ปากอ้อม	แม่ลาว	เชียงราย	๖๕๗๑๖๐๗	๑๐๘๒๗
๑๙	นาง	อรุณทิพย์	พุ่มเนียม	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	ทรายขาว	พาน	เชียงราย	๖๕๗๐๕๐๔	๑๓๕๙๕๖
๒๐	นาย	เกษมสุข	ขาวเหลือง	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	สันนาเม็ง	สันทราย	เชียงใหม่	๕๕๐๑๔๐๔	๔๐๘๓๒๖
๒๑	น.ส.	จตุพร	โกศลกาญจน์	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	หนองหอย	เมืองเชียงใหม่	เชียงใหม่	๕๕๐๐๑๐๘	๔๓๐๓๗๗
๒๒	นาย	กฤติเดช	ชัยยภักดิ์	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	นาโง้งเหนือ	นาโง้ง	ตรัง	๕๙๒๐๘๐๑	๔๓๐๗๖๕
๒๓	นาง	ณัฐกานต์	แก้วพานิช	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทน.	ตรัง	เมืองตรัง	ตรัง	๓๙๒๐๑๐๒	๑๘๒๕๐๒
๒๔	จ.อ.	จารึก	ศรีปัญญา	นักบริหารงานทั่วไป	อบจ.	นครพนม	เมืองนครพนม	นครพนม	๒๔๘๐๑๐๑	๔๓๒๑๘๘
๒๕	นาง	นิภาพร	คร้ามวงษ์	ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ทต.	สูงเนิน	สูงเนิน	นครราชสีมา	๕๓๐๑๘๐๒	๑๖๔๘๘๑
๒๖	น.ส.	พงษ์นิตดา	รัตนวิไลศักดิ์	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	อรพิมพ์	ครบุรี	นครราชสีมา	๕๓๐๐๒๐๔	๔๓๓๔๙๘
๒๗	นาง	วารินทร์	เชื้องาม	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	ชุมพวง	ชุมพวง	นครราชสีมา	๖๓๐๑๗๐๒	๔๐๖๙๓๙
๒๘	นาง	วิไลพร	กองขุนทด	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	ด่านขุนทด	ด่านขุนทด	นครราชสีมา	๕๓๐๐๘๐๑	๑๖๔๘๙๑
๒๙	พ.จ.อ.	วีระพล	ยิ้มกระโทก	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	จรเข้หิน	ครบุรี	นครราชสีมา	๕๓๐๐๒๐๑	๑๘๖๙๒๒
๓๐	นาง	สุรัชดา	ตันตระกูล	หัวหน้ากองวิชาการและแผนงาน	ทต.	ตลาดแค	โนนสูง	นครราชสีมา	๕๓๐๑๐๐๑	๔๑๔๗๑๕

รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารงานทั่วไป รหัสหลักสูตร ๓๐๙๐๖๗ รุ่น ๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๐ กันยายน - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

ลำดับ	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	อปท.	สังกัด	อำเภอ	จังหวัด	รหัส อปท.	รหัสประจำตัวนักศึกษา
๓๑	นาย	สุวรรณ	โพธิ์พระยา	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	อบต.	หนองสาหร่าย	ปากช่อง	นครราชสีมา	๖๓๐๒๑๐๖	๔๓๔๕๖๑
๓๒	นาง	อรอุมา	จันทร์เหล่า	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	หนองหอย	พระทองคำ	นครราชสีมา	๖๓๐๒๘๐๔	๔๓๓๔๘๗
๓๓	นาย	กมล	ชัยบัวแก้ว	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	ทต.	ชะมาย	ทุ่งสง	นครศรีธรรมราช	๕๘๐๐๙๐๓	๑๗๑๓๗
๓๔	นาย	จำนงค์	ยศชู	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	ท่ายาง	ทุ่งใหญ่	นครศรีธรรมราช	๕๘๐๑๑๐๑	๕๖๖๘๕
๓๕	นาง	เฉลิมรัตน์	สุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายนโยบายและแผน	อบต.	ท้ายสำเภา	พระพรหม	นครศรีธรรมราช	๖๘๐๒๐๐๑	๑๖๒๙๒๕
๓๖	นาง	ณิชาکانต์	พรหมเพศ	หัวหน้าฝ่ายปกครอง	ทต.	กะปาง	ทุ่งสง	นครศรีธรรมราช	๕๘๐๐๙๐๖	๑๘๒๘๗๘
๓๗	นาง	ภัททิษา	คลับคล้าย	หัวหน้าฝ่ายนโยบายและแผน	อบต.	ช้างซ้าย	พระพรหม	นครศรีธรรมราช	๖๘๐๒๐๐๔	๑๗๑๐๒
๓๘	นาง	สุภาวดี	ฐิติ	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	กะปาง	ทุ่งสง	นครศรีธรรมราช	๕๘๐๐๙๐๖	๔๓๕๔๑๑
๓๙	นาย	อนุพันธ์	เนียมสกุล	นักบริหารงานทั่วไป	อบจ.	นครสวรรค์	เมืองนครสวรรค์	นครสวรรค์	๒๖๐๐๑๐๑	๗๑๓๔๗
๔๐	นาย	มารุต	กลมเกลี้ยง	นักบริหารงานทั่วไป	อบจ.	นนทบุรี	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	๒๑๒๐๑๐๑	๔๑๗๖๖๑
๔๑	นาย	ธนวัฒน์	นินไชย	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	พระพุทธบาทเชิงเขาคาน	เชียงใหม่	น่าน	๕๕๕๐๙๐๒	๑๖๓๗๐๑
๔๒	นาย	นพดล	ทะนิตะ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบ	ทต.	ยอด	สองแคว	น่าน	๕๕๕๑๓๐๑	๑๙๑๖๖
๔๓	น.ส.	พุชา	คำจันทร์	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	บ้านสิงห์	นางรอง	บุรีรัมย์	๖๓๑๐๔๐๙	๑๖๐๑๗๘
๔๔	น.ส.	ศันสนีย์	กะการดี	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	โคกมะม่วง	ปะคำ	บุรีรัมย์	๖๓๑๑๒๐๒	๗๑๖๒๑
๔๕	นาย	ธนกร	สิริจเรญ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	อบต.	หน้าไม้	ลาดหลุมแก้ว	ปทุมธานี	๖๑๓๐๕๐๕	๒๑๐๘๙
๔๖	นาง	บุษรินทร์	ยังเจริญ	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	อบต.	คลองเจ็ด	คลองหลวง	ปทุมธานี	๖๑๓๐๒๐๓	๔๒๐๗๘๔
๔๗	นาย	วชิระ	แสงทอง	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	อัญบุรี	อัญบุรี	ปทุมธานี	๕๑๓๐๓๐๔	๓๙๖๕๘๕
๔๘	นาย	รักไทย	บำเพ็ญธรรม	หัวหน้าสำนักปลัด	อบจ.	ประจวบคีรีขันธ์	เมืองประจวบคีรีขันธ์	ประจวบคีรีขันธ์	๒๗๗๐๑๐๑	๓๗๓๑๘๙
๔๙	นาย	พิชัย	ชุตินธรรักษ์	นักบริหารงานทั่วไป	อบจ.	พระนครศรีอยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	๒๑๔๐๑๐๑	๑๖๐๒๒๕
๕๐	นาง	ยวีร์	ฟ้าสว่าง	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	บางกระสั้น	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา	๕๑๔๐๖๐๖	๑๐๐๔
๕๑	น.ส.	ชวินดา	สมศรี	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	แม่ลาว	เชียงคำ	พะเยา	๖๕๖๐๓๐๘	๒๓๓๘๘
๕๒	ส.อ.	กิตติเฉลิม	วันมาละ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	วังวน	พรหมพิราม	พิษณุโลก	๖๖๕๐๖๐๙	๓๗๓๖๗๘
๕๓	นาง	จินตนา	พรหมรักษา	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	หล่มสัก	หล่มสัก	เพชรบูรณ์	๔๖๗๐๓๐๑	๔๓๓๘๔๗
๕๔	นาง	ธิตีวีร์	คณะใน	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	ทต.	หล่มสัก	หล่มสัก	เพชรบูรณ์	๔๖๗๐๓๐๑	๗๒๑๗๑
๕๕	น.ส.	ปริภรณ์	คำพิมพ์	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	วังโป่ง	วังโป่ง	เพชรบูรณ์	๖๖๗๑๐๐๓	๗๒๑๘๗
๕๖	น.ส.	ปิยวรรณ	สารีวรรณ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	บึงกระจับ	วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์	๖๖๗๐๕๐๙	๒๕๗๕๕
๕๗	นาย	สิทธิชัย	อินทร์ฤทธิ	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	ป่าตอง	กะทู้	ภูเก็ต	๔๘๓๐๒๐๑	๕๖๘๖๔
๕๘	จ.อ.	นพอนันต์	พรหมลี	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	หนองคู	นาคูน	มหาสารคาม	๖๔๔๑๐๐๘	๔๑๔๘๘๒
๕๙	น.ส.	จิตรี	สิริจรคุณ	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	กกตูม	ดงหลวง	มุกดาหาร	๕๔๙๐๔๐๓	๒๘๐๔๙
๖๐	นาง	ปรีระพร	วงษาเนา	หัวหน้าฝ่ายการประชุม	อบจ.	มุกดาหาร	เมืองมุกดาหาร	มุกดาหาร	๒๔๙๐๑๐๑	๗๒๓๕๙

รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารงานทั่วไป รหัสหลักสูตร ๓๐๙๐๖๗ รุ่น ๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๐ กันยายน - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

ลำดับ	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	อปท.	สังกัด	อำเภอ	จังหวัด	รหัส อปท.	รหัสประจำตัวนักศึกษา
๖๑	น.ส.	ศตพร	แสนโคตร	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	หนองสูงเหนือ	หนองสูง	มุกดาหาร	๕๔๙๐๗๐๑	๒๘๓๓๖
๖๒	นาย	พงษ์เทพ	สุริยะศรี	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	แคนน้อย	คำเขื่อนแก้ว	ยโสธร	๖๓๕๐๔๐๗	๔๖๓๐๒
๖๓	จ.อ.	อภิเชษฐ์	ชัชวาลจิโรจน์	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	สวาท	เลิงนกทา	ยโสธร	๕๓๕๐๘๑๐	๔๓๓๘๑๔
๖๔	น.ส.	กรรณฐิกาญจน์	วิมลสม	นักบริหารงานทั่วไป	อบต.	สระบัว	ปทุมรัตต์	ร้อยเอ็ด	๖๔๕๐๓๐๗	๓๐๘๑๙
๖๕	น.ส.	จินตนา	สูงพล	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	เมืองบัว	เกษตรวิสัย	ร้อยเอ็ด	๕๔๕๐๒๐๓	๓๐๕๙๖
๖๖	นาย	ประเทศ	หานามชัย	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	หินกอง	สุวรรณภูมิ	ร้อยเอ็ด	๕๔๕๑๑๐๒	๖๓๓๙๓
๖๗	นาย	ปัญญาผล	ปัญญาматы	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบ	ทต.	โพธิ์ทอง	โพธิ์ทอง	ร้อยเอ็ด	๕๔๕๐๗๑๐	๓๐๔๑๐
๖๘	นาง	ภัทรพร	ชิวชัย	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทต.	อัครคเคคำ	โพธิ์ชัย	ร้อยเอ็ด	๕๔๕๐๘๐๔	๑๖๐๓๑๘
๖๙	จ.อ.	สุรชัย	ลิ้มปุ่น	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ทต.	น้ำจืด	กระบุรี	ระนอง	๕๘๕๐๔๐๑	๓๕๘๘๕๕
๗๐	น.ส.	ระวีวรรณ	กล่อมแก้ว	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	ทับมา	เมืองระยอง	ระยอง	๕๒๑๐๑๐๘	๔๓๓๗๕๖
๗๑	จ.อ.	วิรัช	รักดี	นักบริหารงานทั่วไป	อบต.	ทุ่งควายกิน	แก่ง	ระยอง	๖๒๑๐๓๑๒	๔๓๑๘๔๓
๗๒	น.ส.	ธิติมา	นพรัตน์	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	อบต.	ปากแตร	บ้านโป่ง	ราชบุรี	๖๗๐๐๕๑๔	๓๒๔๔๓
๗๓	น.ส.	เพชรรัตน์	ห้วงพวง	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	นิคมถ่านารายณ์	ชัยบาดาล	ลพบุรี	๖๑๖๐๔๑๐	๗๒๗๐๕
๗๔	น.ส.	กฤษณาวรรณ	สืบสกุล	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	เหล่ายาว	บ้านโฮ้ง	ลำพูน	๖๕๑๐๓๐๕	๗๒๘๔๑
๗๕	น.ส.	ดุจเดือน	อุตสาสาร	หัวหน้าฝ่ายปกครอง	ทต.	ศรีวิชัย	ลี่	ลำพูน	๕๕๑๐๔๐๕	๓๓๕๒๘
๗๖	น.ส.	มาลัยวรรณ	จันทร์ผง	นักบริหารงานทั่วไป	อบจ.	ลำพูน	เมืองลำพูน	ลำพูน	๒๕๑๐๑๐๑	๑๖๐๓๗๔
๗๗	จ.อ.	ณัฐกรณ	เธียรทองอินทร์	นักบริหารงานทั่วไป	อบต.	โคกตาล	ภูสิงห์	ศรีสะเกษ	๖๓๓๑๗๐๓	๔๓๒๑๒๑
๗๘	น.ส.	ณัฐชยา	เพชรพลอย	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	พิงพวย	ศรีรัตนะ	ศรีสะเกษ	๖๓๓๑๔๐๓	๓๕๗๒๖
๗๙	น.ส.	บังอร	สมอไทย	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	สระกำแพงใหญ่	อุทุมพรพิสัย	ศรีสะเกษ	๕๓๓๑๐๐๓	๔๒๙๒๑๕
๘๐	นาง	มลฤทัย	พันรอบ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	หนองบัว	กันทรารมย์	ศรีสะเกษ	๖๓๓๐๓๑๕	๓๖๐๙๓
๘๑	นาง	จิตาภา	ศรีขันแก้ว	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	บ้านม่วง	บ้านม่วง	สกลนคร	๕๔๗๑๐๐๑	๑๘๖๒๔๒
๘๒	นาย	บุรชัย	นัตทะยาย	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	ดอนเชียง	สว่างแดนดิน	สกลนคร	๕๔๗๑๒๐๑	๔๓๑๙๘๕
๘๓	นาย	เพลิน	จำเริญ	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	นาซอ	วานรนิวาส	สกลนคร	๕๔๗๐๘๐๓	๔๓๓๙๔๒
๘๔	น.ส.	ศิริทิพย์	วงค์มีแก้ว	หัวหน้าฝ่ายปกครอง	ทต.	บ้านม่วง	บ้านม่วง	สกลนคร	๕๔๗๑๐๐๑	๑๘๓๑๗๓
๘๕	น.ส.	เพ็ญทิพา	ผาสุข	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	ทต.	สะเดา	สะเดา	สงขลา	๔๙๐๑๐๐๑	๔๒๐๗๔๗
๘๖	น.ส.	ศาศิยา	งามจรัส	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	ลำไพล	เทพา	สงขลา	๕๙๐๐๕๐๒	๓๘๒๘๙
๘๗	นาง	สิริการย์	เชาว์ชัยนิตย์	นักบริหารงานทั่วไป	อบต.	บางไฉลง	บางพลี	สมุทรปราการ	๖๑๑๐๓๐๓	๑๙๔๔๐๖
๘๘	พ.จ.อ.	สุรสิทธิ์	รื่นเรียง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	อบต.	ศีรษะจรเข้น้อย	บางเสาธง	สมุทรปราการ	๖๑๑๐๖๐๓	๑๙๔๓๖๙
๘๙	นาย	อนรรักษ์	ศรีสมบุญ	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	กระทุ่มแบน	กระทุ่มแบน	สมุทรสาคร	๔๗๔๐๒๐๒	๓๗๑๙๒๒
๙๐	นาย	ชยภัทน์	เทสินโทชาติ	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	คลองหาด	คลองหาด	สระแก้ว	๕๒๗๐๒๐๑	๗๓๒๔๖
๙๑	นาย	ณภัทร	วงสาวรภัทร	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบ	ทต.	เส้าไห้	เส้าไห้	สระบุรี	๕๑๙๑๐๐๓	๓๕๙๖๖๔

รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารงานทั่วไป รหัสหลักสูตร ๓๐๙๐๖๗ รุ่น ๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๐ กันยายน - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

ลำดับ	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	อปท.	สังกัด	อำเภอ	จังหวัด	รหัส อปท.	รหัสประจำตัวนักศึกษา
๙๒	น.ส.	วราภกุล	สามีสุม	หัวหน้าฝ่ายปกครอง	ทต.	เสาไห้	เสาไห้	สระบุรี	๕๑๙๑๐๐๓	๑๘๓๓๑๐
๙๓	นาง	จิตตาภรณ์	วิมลวัฒนา	นักบริหารงานทั่วไป	ทม.	สองพี่น้อง	สองพี่น้อง	สุพรรณบุรี	๔๗๒๐๗๐๑	๕๗๕๑๐
๙๔	น.ส.	ปิ่นรัตน์	จันดีบาง	นักบริหารงานทั่วไปต้น	ทต.	กาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	สุราษฎร์ธานี	๕๘๔๐๒๐๒	๑๖๖๑๕๐
๙๕	น.ส.	วารุณี	วิเศษ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	พะแสง	บ้านตาขุน	สุราษฎร์ธานี	๖๘๔๐๙๐๕	๓๗๒๒๑๗
๙๖	นาง	หนูวรรณ	ชุมพงษ์พิเชฐ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	คันธุลี	ท่าชนะ	สุราษฎร์ธานี	๖๘๔๐๗๐๕	๑๘๑๗๗๘
๙๗	นาย	ประวิทย์	ศรีวะรมย์	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	พระเหลา	พนา	อำนาจเจริญ	๕๓๗๐๔๐๒	๔๓๕๑๘๕
๙๘	นาง	เกตุมณี	แก้วคำ	หัวหน้าสำนักปลัด	ทต.	ผาสุก	วังสามหมอ	อุดรธานี	๕๔๑๑๐๐๒	๔๑๘๐๒๙
๙๙	นาย	คำพันธ์	พรหมอินทร์	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	หนองบัว	เมืองอุดรธานี	อุดรธานี	๕๔๑๐๑๐๘	๓๔๕๕๕๑
๑๐๐	จ.อ.	แดนไทย	หิรัญรัตน์	นักบริหารงานทั่วไป	ทม.	หนองสำโรง	เมืองอุดรธานี	อุดรธานี	๔๔๑๐๑๐๔	๔๓๓๗๕๓
๑๐๑	นาย	ปรุวิทย์	สีส่อง	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	หัวนาคำ	ศรีธาตุ	อุดรธานี	๕๔๑๐๙๐๒	๔๓๔๑๙๘
๑๐๒	นาย	วัชรินทร์	ศรีอัครดิน	นักบริหารงานทั่วไป	ทต.	โคกสูง	หนองหาน	อุดรธานี	๕๔๑๐๖๐๕	๔๓๔๘๖๐
๑๐๓	นาง	วิเรียม	พิคะวัฒน์	หัวหน้างานกองการเจ้าหน้าที่	อบจ.	อุดรธานี	เมืองอุดรธานี	อุดรธานี	๒๔๑๐๑๐๑	๔๐๗๕๖๔
๑๐๔	จ.อ.	อิสรพงษ์	ปะตังถาโต	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	อบต.	ผาสุก	กุมภวาปี	อุดรธานี	๖๔๑๐๔๑๓	๓๗๕๕๖๕
๑๐๕	น.ส.	ณัฐสิมา	ท่อมิ่ง	นักบริหารงานทั่วไป	ทน.	อุบลราชธานี	เมืองอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	๓๓๔๐๑๐๒	๕๗๗๗๘
๑๐๖	น.ส.	ภัทราพร	กันหาชาติ	หัวหน้าสำนักปลัด	อบต.	นาเลิง	ม่วงสามสิบ	อุบลราชธานี	๖๓๔๑๔๑๑	๔๙๙๗๕





ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. กนกวรรณ จันทร์สว่าง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....

ชื่อหน่วยงาน : กระบี่.....

อำเภอ เมืองกระบี่..... จังหวัด : กระบี่.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. กนกวรรณ จันทร์สว่าง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

2	8	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3819900130658

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปรีญุหทัย ศรีอำนาจ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : คลองขนาน.....

อำเภอ .....เหนือคลอง..... จังหวัด : กระบี่.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปรีญุหทัย ศรีอำนาจ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	8	1	0	8	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3819900152198

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ภัทราพร ชูทอง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายแผนและงบประมาณ.....

ชื่อหน่วยงาน : ..เขาพนม.....

อำเภอ ..เขาพนม..... จังหวัด : ..กระบี่.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ภัทราพร ชูทอง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	8	1	0	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3810200150429

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. วรณดี สุวรรณภักดี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ลำทับ.....

อำเภอ ลำทับ..... จังหวัด : กระบี่.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. วรณดี สุวรรณภักดี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	8	1	0	7	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3801300093789

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. มยุรา เพชรโพธิ์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..ทรงธรรม.....

อำเภอ ..เมืองกำแพงเพชร..... จังหวัด : ..กำแพงเพชร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. มยุรา เพชรโพธิ์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	6	2	0	1	1	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3629900234072

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.คณิศร.ประดา.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ขอนแก่น.....

อำเภอ เมืองขอนแก่น..... จังหวัด : ขอนแก่น.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.คณิศร.ประดา.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

3	4	0	0	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3400900208644

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. จันทิพย์ ทองสนธิ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : มาบโป่ง.....

อำเภอ ..พานทอง..... จังหวัด : ..ชลบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. จันทิพย์ ทองสนธิ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	2	0	0	5	0	8
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3200600084577

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. สมหญิง นุชปาน.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : อ่างศิลา.....

อำเภอ เมืองชลบุรี..... จังหวัด : ชลบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. สมหญิง นุชปาน.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

4	2	0	0	1	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3200100459016

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. เอกรัตน์ ปลายทอง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายบริหารงานและงบประมาณ.....

ชื่อหน่วยงาน : เมืองพัทยา.....

อำเภอ ..บางละมุง..... จังหวัด : ชลบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. เอกรัตน์ ปลายทอง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

3	2	0	0	4	0	8
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3209800112700

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ธนวรรณ สุภรัตน์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หนองน้อย.....

อำเภอ ..วัดสิงห์..... จังหวัด : ..ชัยนาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ธนวรรณ สุภรัตน์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	1	8	0	3	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

5310500006421

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. รัชวรรณ คุ่มศรี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ชื่อหน่วยงาน : ..วิทยากรพัฒนา.....

อำเภอ ..สุพรรณบุรี..... จังหวัด : ..ชัยนาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. รัชวรรณ คุ่มศรี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	1	8	0	5	0	8
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3180500337296

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560





ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ประพันธ์ ศักดิ์แสง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ชุมพร.....

อำเภอ เมืองชุมพร..... จังหวัด : ชุมพร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ประพันธ์ ศักดิ์แสง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	8	6	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3860100481733

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย รณฤทธิ์ โกฏเพชร.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....

ชื่อหน่วยงาน : ชุมพร.....

อำเภอ เมืองชุมพร..... จังหวัด : ชุมพร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย รณฤทธิ์ โกฏเพชร.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

4	8	6	0	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3860100542759

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. พัทธธีรา แสงแก้ว.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..จี้.....

อำเภอ ..เทิง..... จังหวัด : ..เชียงราย.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. พัทธธีรา แสงแก้ว.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	5	7	0	4	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3560200183605

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย พیمان วรรณโชติ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : แม่ฮ่องสอน.....

อำเภอ แม่ฟ้าหลวง..... จังหวัด : เชียงราย.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย พیمان วรรณโชติ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	5	7	1	5	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

3570900449802

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.สุกัญญา ช่างปั้น.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ป่าก่อคำ.....

อำเภอ แม่ลาว..... จังหวัด : เชียงราย.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.สุกัญญา ช่างปั้น.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	5	7	1	6	0	7
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

3570100351379

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง อรุณทิพย์ พุดเนียม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ทรายชาว.....

อำเภอ .....พาน..... จังหวัด : เชียงราย.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง อรุณทิพย์ พุดเนียม.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	5	7	0	5	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3570101378238

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. ณิชฎกานต์ ก้วพานิช.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..ต.รัง.....

อำเภอ ..เมืองต.รัง..... จังหวัด : ..ต.รัง.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. ณิชฎกานต์ ก้วพานิช.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

3	9	2	0	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      5100699022151

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. จารึก ศรีปัญญา.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : นครพนม.....

อำเภอ เมืองนครพนม..... จังหวัด : นครพนม.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. จารึก ศรีปัญญา.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	4	8	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3489900010991

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. พงษ์นิตดา รัตนวิไลศักดิ์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : อรพิมพ์.....

อำเภอ ..ครบุรี..... จังหวัด : นครราชสีมา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. พงษ์นิตดา รัตนวิไลศักดิ์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	3	0	0	2	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3300700013859

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง วารินทร์ เชื้องาม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ชุมพวง.....

อำเภอ ชุมพวง..... จังหวัด : นครราชสีมา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง วารินทร์ เชื้องาม.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	3	0	1	7	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3301700084838

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.วิไลพร.กองขุนทด.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ชื่อหน่วยงาน : ..ด้านขุนทด.....

อำเภอ ..ด้านขุนทด..... จังหวัด : ..นครราชสีมา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.วิไลพร.กองขุนทด.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	3	0	0	8	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3300800376929

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... พ.จ.อ. วีระพล ยิ้มกระโทก.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : จระเข้หิน.....

อำเภอ ..ครบุรี..... จังหวัด : นครราชสีมา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... พ.จ.อ. วีระพล ยิ้มกระโทก.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	3	0	0	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3300200547072

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.สุรัชดา ต้นตระกูล.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้ากองวิชาการและแผนงาน.....

ชื่อหน่วยงาน : ตลาดแค.....

อำเภอ โนนสูง..... จังหวัด : นครราชสีมา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.สุรัชดา ต้นตระกูล.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	3	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3301000919821

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย สุวรรณ โปธิ์พระยา.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หนองสาหร่าย.....

อำเภอ ..ปากช่อง..... จังหวัด : ..นครราชสีมา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย สุวรรณ โปธิ์พระยา.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	3	0	2	1	0	6
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3302100693770

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย กมล. เชยบัวแก้ว.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ชะมาย.....

อำเภอ .....ทุ่งสง..... จังหวัด : นครศรีธรรมราช.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย กมล. เชยบัวแก้ว.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	8	0	0	9	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3800900795864

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560





ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.เฉลิมรัตน์ สุวรรณ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายนโยบายและแผน.....

ชื่อหน่วยงาน : ..ท้ายสำเภา.....

อำเภอ ..พระพรหม..... จังหวัด : ..นครศรีธรรมราช.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.เฉลิมรัตน์ สุวรรณ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	8	0	2	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3800600261384

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. ณิชากานต์. พรหมเพชร.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายปกครอง.....

ชื่อหน่วยงาน : กะปาง.....

อำเภอ .....ทุ่งสง..... จังหวัด : นครศรีธรรมราช.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. ณิชากานต์. พรหมเพชร.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	8	0	0	9	0	6
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3930200053376

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ภัททิชา คลับคล้าย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายนโยบายและแผน.....

ชื่อหน่วยงาน : ช้างซ้าย.....

อำเภอ ..พระพรหม..... จังหวัด : นครศรีธรรมราช.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ภัททิชา คลับคล้าย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	8	0	2	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3800101518436

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.สุภาวดี ฐมี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : กะปาง.....

อำเภอ .....ทุ่งสง..... จังหวัด : นครศรีธรรมราช.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.สุภาวดี ฐมี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	8	0	0	9	0	6
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3920101047777

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย อนุพันธ์ เนียมสกุล.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : นครสวรรค์.....

อำเภอ เมืองนครสวรรค์..... จังหวัด : นครสวรรค์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย อนุพันธ์ เนียมสกุล.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	6	0	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3601100653774

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย. มารุต. กลมเกลี้ยง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..นนทบุรี.....

อำเภอ ..เมืองนนทบุรี..... จังหวัด : ..นนทบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย. มารุต. กลมเกลี้ยง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	1	2	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

3720900656326

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ธนวัฒน์ นันไชย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : พระพุทธบาทเขียงคาน.....

อำเภอ ..เขียงกลาง..... จังหวัด : ..น่าน.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ธนวัฒน์ นันไชย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	5	5	0	9	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3550900135778

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย นพดล ทะนิตี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบ.....

ชื่อหน่วยงาน : ยอด.....

อำเภอ สองแคว..... จังหวัด : น่าน.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย นพดล ทะนิตี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	5	5	1	3	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3550600389944

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560





ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. พุชา คำจันทร์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : บ้านสิงห์.....

อำเภอ นางรอง..... จังหวัด : บุรีรัมย์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. พุชา คำจันทร์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	3	1	0	4	0	9
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3310101751089

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศันสนีย์ กะการดี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : โคมะม่วง.....

อำเภอ ปะคำ..... จังหวัด : บุรีรัมย์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศันสนีย์ กะการดี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	3	1	1	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3311200003057

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย.ธนกร.สิญธ์เจริญ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....

ชื่อหน่วยงาน : หน้าไม้.....

อำเภอ ลาดหลุมแก้ว..... จังหวัด : ปทุมธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย.ธนกร.สิญธ์เจริญ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	1	3	0	5	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3139900106311

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.บุษรินทร์.ยังเจริญ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..คลองเจ็ด.....

อำเภอ ..คลองหลวง..... จังหวัด : ..ปทุมธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.บุษรินทร์.ยังเจริญ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	1	3	0	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3130200614669

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย วชิระ แสงทอง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : วัฒนบุรี.....

อำเภอ วัฒนบุรี..... จังหวัด : ปทุมธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย วชิระ แสงทอง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	1	3	0	3	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      5909899004769

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย รักไทย บำเพ็ญธรรม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ประจวบคีรีขันธ์.....

อำเภอ เมืองประจวบคีรีขันธ์..... จังหวัด : ประจวบคีรีขันธ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย รักไทย บำเพ็ญธรรม.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

2	7	7	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3769900347712

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย พิชัย ชูดิธนนีระกุล.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : พระนครศรีอยุธยา.....

อำเภอ พระนครศรีอยุธยา..... จังหวัด : พระนครศรีอยุธยา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย พิชัย ชูดิธนนีระกุล.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

2	1	4	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3400101188308

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ยุรี ฟ่ำสว่าง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ชื่อหน่วยงาน : ..บางกระสั้น.....

อำเภอ ..บางปะอิน..... จังหวัด : ..พระนครศรีอยุธยา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ยุรี ฟ่ำสว่าง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	1	4	0	6	0	6
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3529900402804

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560





ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ชุวินดา สมศรี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : แม่ลาว.....

อำเภอ เชียงคำ..... จังหวัด : พะเยา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ชุวินดา สมศรี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	5	6	0	3	0	8
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3560500274258

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... ส.อ. กิตติเฉลิม วันมาละ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..วังวน.....

อำเภอ ..พหลพราหม..... จังหวัด : ..พิษณุโลก.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... ส.อ. กิตติเฉลิม วันมาละ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	6	5	0	6	0	9
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3650100679659

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.จินตนา พรหมรักษา.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : หล่มสัก.....

อำเภอ หล่มสัก..... จังหวัด : เพชรบูรณ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.จินตนา พรหมรักษา.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

4	6	7	0	3	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3420500021075

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ธิตีวีร์.คณะใน.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : หล่มสัก.....

อำเภอ หล่มสัก..... จังหวัด : เพชรบูรณ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ธิตีวีร์.คณะใน.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

4	6	7	0	3	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3679800098789

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปรีภรณ์ คำพิมพ์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..วังโป่ง.....

อำเภอ ..วังโป่ง..... จังหวัด : ..เพชรบูรณ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปรีภรณ์ คำพิมพ์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	6	7	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      5671000040513

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปิยวรรณ สารีวรรณ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..บึงกระจับ.....

อำเภอ ..วิเชียรบุรี..... จังหวัด : ..เพชรบูรณ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปิยวรรณ สารีวรรณ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	6	7	0	5	0	9
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3670800327569

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย. สิทธิชัย. อินทร์ฤทธิ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ป่าตอง.....

อำเภอ กะทู้..... จังหวัด :ภูเก็ต.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย. สิทธิชัย. อินทร์ฤทธิ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

4	8	3	0	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3800900957465

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560





พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. จิตรี สิริขจรคุณ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : กกตม.....

อำเภอ ..ดงหลวง..... จังหวัด : ..มุกดาหาร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. จิตรี สิริขจรคุณ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	9	0	4	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3400400577772

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ปิระพร.วงษาเนาวิ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายการประชุม.....

ชื่อหน่วยงาน : มุกดาหาร.....

อำเภอ เมืองมุกดาหาร..... จังหวัด : มุกดาหาร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร          รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ปิระพร.วงษาเนาวิ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	4	9	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3490100483241

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศตพร แสนโคตร.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หนองสูงเหนือ.....

อำเภอ ..หนองสูง..... จังหวัด : ..มุกดาหาร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศตพร แสนโคตร.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	4	9	0	7	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3490500206229

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย พงษ์เทพ สุริยะศรี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..แคนน้อย.....

อำเภอ ..คำเขื่อนแก้ว..... จังหวัด : ..ยโสธร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย พงษ์เทพ สุริยะศรี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	3	5	0	4	0	7
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3359900058749

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. อภิเชษฐ์ ชัชวาลจิโรจน์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : สวาท.....

อำเภอ ..เลิงนกทา..... จังหวัด : ..ยโสธร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. อภิเชษฐ์ ชัชวาลจิโรจน์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	3	5	0	8	1	0
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3600700831206

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. จินตนา สูงพล.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : เมืองบัว.....

อำเภอ เกษตรวิสัย..... จังหวัด : ร้อยเอ็ด.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. จินตนา สูงพล.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	4	5	0	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3450200255381

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ประเทศ หานามชัย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หินกอง.....

อำเภอ ..สุวรรณภูมิ..... จังหวัด : ..ร้อยเอ็ด.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ประเทศ หานามชัย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	5	1	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      4450200001034

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ปัญจพล ปัญจมาตย์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบ.....

ชื่อหน่วยงาน : โพนธอง.....

อำเภอ โพนธอง..... จังหวัด : ร้อยเอ็ด.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ปัญจพล ปัญจมาตย์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	4	5	0	7	1	0
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3450800158424

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ภัทรพร.ชิวชัย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..อัครเคหะ.....

อำเภอ ..โพธิ์ชัย..... จังหวัด : ..ร้อยเอ็ด.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.ภัทรพร.ชิวชัย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	5	0	8	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3450700737945

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. สุรชัย ลิ้มปุ่น.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย.....

ชื่อหน่วยงาน : ..น้ำจืด.....

อำเภอ ..กระบุรี..... จังหวัด : ..ระนอง.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. สุรชัย ลิ้มปุ่น.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	8	5	0	4	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3850400033281

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. วิรัช รักดี.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : พุ่งควายกิน.....

อำเภอ ..แกลง..... จังหวัด : ..ระยอง.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. วิรัช รักดี.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	2	1	0	3	1	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3210300037158

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. เพชรรัตน์ ห่วงพวง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : นิคมลำนารายณ์.....

อำเภอ ชัยบาดาล..... จังหวัด : ลพบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. เพชรรัตน์ ห่วงพวง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	1	6	0	4	1	0
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3160400820530

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. กฤษณาวรรณ สืบสกุล.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : เหล่ายาว.....

อำเภอ บ้านโฮ่ง..... จังหวัด : ลำพูน.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. กฤษณาวรรณ สืบสกุล.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	5	1	0	3	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

3510300241364

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ดุจเดือน อุดสาสาร.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายปกครอง.....

ชื่อหน่วยงาน : ศรีวิชัย.....

อำเภอ ..... ลี้..... จังหวัด : ลำพูน.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ดุจเดือน อุดสาสาร.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	5	1	0	4	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3510400292181

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. มาลัยวรรณ จันทร์ผิง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ลำพูน.....

อำเภอ เมืองลำพูน..... จังหวัด : ลำพูน.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. มาลัยวรรณ จันทร์ผิง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	5	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3501400434297

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. ณัฐรูปกรณ์ เจริญทองอินทร์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : โคนตาล.....

อำเภอ ..ภูสิงห์..... จังหวัด : ศรีสะเกษ.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. ณัฐรูปกรณ์ เจริญทองอินทร์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	3	3	1	7	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3330600082107

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ณิชชญา เพชรพลอย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..พิงพวย.....

อำเภอ ..ศรีรัตนะ..... จังหวัด : ..ศรีสะเกษ.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ณิชชญา เพชรพลอย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	3	3	1	4	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3330100076116

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. บังอร สมอไทย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : สรรพการแม่ใหญ่.....

อำเภอ อุทุมพรพิสัย..... จังหวัด : ศรีสะเกษ.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. บังอร สมอไทย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	3	3	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3331000055321

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.มลฤทัย.พันธ์รอบ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หนองบัว.....

อำเภอ ..กันทรารมย์..... จังหวัด : ..ศรีสะเกษ.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.มลฤทัย.พันธ์รอบ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	3	3	0	3	1	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3330300396629

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.จิตาภา ศรีชั้นแก้ว.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : บ้านม่วง.....

อำเภอ บ้านม่วง..... จังหวัด : สกลนคร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.จิตาภา ศรีชั้นแก้ว.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	7	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 5471090005765

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย บุรชัย นิตทะยาย.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ดอนเชียง.....

อำเภอ สว่างแดนดิน..... จังหวัด : สกลนคร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย บุรชัย นิตทะยาย.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	7	1	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3440600045286

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย.เพลิน.จำเริญ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : นาซอ.....

อำเภอ ..วานรนิวาส..... จังหวัด : สกลนคร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย.เพลิน.จำเริญ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	7	0	8	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3400300115602

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศิรินทิพย์ วงศ์มีแก้ว.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายปกครอง.....

ชื่อหน่วยงาน : บ้านม่วง.....

อำเภอ บ้านม่วง..... จังหวัด : สกลนคร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศิรินทิพย์ วงศ์มีแก้ว.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	7	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

3471500274152

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. เพ็ญทิพา ผาสุข.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ชื่อหน่วยงาน : สะเดา.....

อำเภอ สะเดา..... จังหวัด : สงขลา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. เพ็ญทิพา ผาสุข.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

4	9	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3900700169217

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศาธिया งามจำรัส.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ลำไพล.....

อำเภอ ..... เทพา..... จังหวัด : สงขลา.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ศาธिया งามจำรัส.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	9	0	0	5	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      1909800038710

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง สิริภรณ์ เชาวชัยนิตย์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : บางไผ่.....

อำเภอ ..บางพลี..... จังหวัด : สมุทรปราการ.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง สิริภรณ์ เชาวชัยนิตย์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	1	1	0	3	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 5259999003175

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย อนุรักษ์ ศรีสมบุญ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : กระทบู่มแบน.....

อำเภอ กระทบู่มแบน..... จังหวัด : สมุทรสาคร.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย อนุรักษ์ ศรีสมบุญ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

4	7	4	0	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3749800005631

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย อนุรักษ์ วงสุวรรณภัทร.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบ.....

ชื่อหน่วยงาน : เส้าไห้.....

อำเภอ เส้าไห้..... จังหวัด : สระบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย อนุรักษ์ วงสุวรรณภัทร.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	1	9	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3199900194580

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. วรากุล สามีสม.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าฝ่ายปกครอง.....

ชื่อหน่วยงาน : เส้าไห้.....

อำเภอ เส้าไห้..... จังหวัด : สระบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. วรากุล สามีสม.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	1	9	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3190100213042

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.จิตตาภรณ์.วิมลวัฒนา.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : สองพี่น้อง.....

อำเภอ สองพี่น้อง..... จังหวัด : สุพรรณบุรี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง.จิตตาภรณ์.วิมลวัฒนา.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

4	7	2	0	7	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3100100484283

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปิณฑิลา จันดีบาง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไปต้น.....

ชื่อหน่วยงาน : กาญจนดิษฐ์.....

อำเภอ กาญจนดิษฐ์..... จังหวัด : สุราษฎร์ธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ปิณฑิลา จันดีบาง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	8	4	0	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3410102216771

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงเทพแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. วารุณี วิเศษ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : พะแสง.....

อำเภอ บ้านตาขุน..... จังหวัด : สุราษฎร์ธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. วารุณี วิเศษ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	8	4	0	9	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

5840900016403

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. หนูวรรณ. ชุณห์พงศ์พิเชฐ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ..คันฉุฉี.....

อำเภอ ..ท่าชนะ..... จังหวัด : ..สุราษฎร์ธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. หนูวรรณ. ชุณห์พงศ์พิเชฐ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	8	4	0	7	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      5840100018754

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ประวิทย์ ศรีวะรัมย์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : พระเหลา.....

อำเภอ ..... พนา..... จังหวัด : .....อำนาจเจริญ.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ประวิทย์ ศรีวะรัมย์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

5	3	7	0	4	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3350200094744

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. เกตุมณี แก้วคำ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : ผาสุก.....

อำเภอ ..วังสามหมอ..... จังหวัด : อุตรดิตถ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. เกตุมณี แก้วคำ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	1	1	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3470600215483

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย คำพันธ์ พรหมอินทร์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หนองบัว.....

อำเภอ ..เมืองอุดรธานี..... จังหวัด : ..อุดรธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ..... ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย คำพันธ์ พรหมอินทร์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	1	0	1	0	8
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3471201689636

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. แดนไทย หิรัญรัตน์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ..หนองสำโรง.....

อำเภอ ..เมืองอุดรธานี..... จังหวัด : ..อุดรธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. แดนไทย หิรัญรัตน์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

4	4	1	0	1	0	4
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3410100046585

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม .....สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ปุรุรุวิทย์ สีส่อง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : หัวหน้าฯ.....

อำเภอ ศรีธาตุ..... จังหวัด : อุตรดิตถ์.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร

รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย ปุรุรุวิทย์ สีส่อง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	1	0	9	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :

5410900020528

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย วัชรินทร์ ศรีอัครดิน.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : โคนสูง.....

อำเภอ .....หนองทาน..... จังหวัด : อุตรธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... นาย วัชรินทร์ ศรีอัครดิน.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

5	4	1	0	6	0	5
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3410401256708

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. วิเรียม. พิศะวัฒน์.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้างานกองการเจ้าหน้าที่.....

ชื่อหน่วยงาน : อุดรธานี.....

อำเภอ เมืองอุดรธานี..... จังหวัด : อุดรธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....นาง. วิเรียม. พิศะวัฒน์.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

2	4	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3419900252951

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. อิศรพงษ์ ปะตังถาโต.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ .....หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : ผาสุก.....

อำเภอ กุมภวาปี..... จังหวัด : อุดรธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ .....จ.อ. อิศรพงษ์ ปะตังถาโต.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

6	4	1	0	4	1	3
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3401100111221

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ณัฐสิมา ทุ่มโฆง.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... นักบริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : อุบลราชธานี.....

อำเภอ เมืองอุบลราชธานี..... จังหวัด : อุบลราชธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม .....33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร                      รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ณัฐสิมา ทุ่มโฆง.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2)

3	3	4	0	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 :                      3350100003216

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) .....33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม                      สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงเทพแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560

พื้นที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป..... รุ่น .....67.....

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ภัทราพร กั้นหาชาติ.....

ตำแหน่งผู้เข้ารับการ ..... หัวหน้าสำนักปลัด.....

ชื่อหน่วยงาน : นาเลิง.....

อำเภอ ม่วงสามสิบ..... จังหวัด : อุบลราชธานี.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วม ..... 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร ส่วนของธนาคาร



สาขา.....

วันที่.....

Company Code : 9397 สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร ..นักบริหารงานทั่วไป.....

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น : (Ref. No.1)

3	0	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---

รหัสหลักสูตร          รหัสรุ่น

ชื่อ - สกุลผู้เข้ารับการ ..... น.ส. ภัทราพร กั้นหาชาติ.....

รหัสหน่วยงาน : (Ref. No.2) 

6	3	4	1	4	1	1
---	---	---	---	---	---	---

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

Ref. No.3 : 3340500563189

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) ..... 33,200.00 บาท.....

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ..... สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้นำ .....

โทรศัพท์ ผู้นำ .....

- ทางสถาบันได้ตกลงกับธนาคารกรุงไทยแล้ว ให้ชำระค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท เท่านั้น

- กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนในวันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2560



## การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรนักบริหารงานทั่วไป รุ่นที่ ๖๗

๑. รายงานตัวในวันอาทิตย์ที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น - ๑๖.๐๐ น. และ  
ปฐมนิเทศ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ ณ สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น (คลองหนึ่ง) พร้อมหนังสือ  
ส่งตัวจากต้นสังกัด และสำเนาการชำระเงิน

๒. การแต่งกาย

๑) วันรายงานตัวและวันอบรม (ชุดนักศึกษา)

- ชาย แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนสั้น/ยาว กางเกงสีดำ หรือกรมท่า รองเท้าหุ้มส้นสีดำ  
ใส่ในวันอังคาร - วันศุกร์
- หญิง แต่งกายเสื้อเชิ้ตสีขาวแขนสั้น/ยาว กระโปรงสีดำ หรือสีกรมท่า รองเท้าหุ้มส้นสีดำ  
ใส่ในวันอังคาร - วันศุกร์

๒) วันพิธีเปิด-ปิด และวันจันทร์ แต่งเครื่องแบบสีกากี คอพับแขนยาว

๓) ชุดออกกำลังกาย

- เสื้อกีฬาสีขาว แขนสั้นมีปก อย่างน้อย ๒ ตัว
- กางเกงวอร์มขายาว สีดำ หรือสีกรมท่า อย่างน้อย ๒ ตัว
- รองเท้าผ้าใบสีขาว/ถุงเท้าสีขาว

๓. ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็นและยารักษาโรค ยาประจำตัว ควรเตรียมมาให้พร้อม

๔. ของใช้ที่สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นจัดให้

๔.๑ กระเป๋าเอกสาร ๑ ใบ

๔.๒ ปากกา ยางลบ ดินสอ ไม้บรรทัด สมุดฉีก

### การชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละหลักสูตร เพื่อมิให้เกิดปัญหาในการเบิกจ่าย

ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชำระโดยการโอนเงินเข้าบัญชีผ่านทางกรให้บริการ  
(Counter Service) ได้ที่ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตามแบบฟอร์มที่แนบ

(Ref.No.๑) ให้ใส่ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น

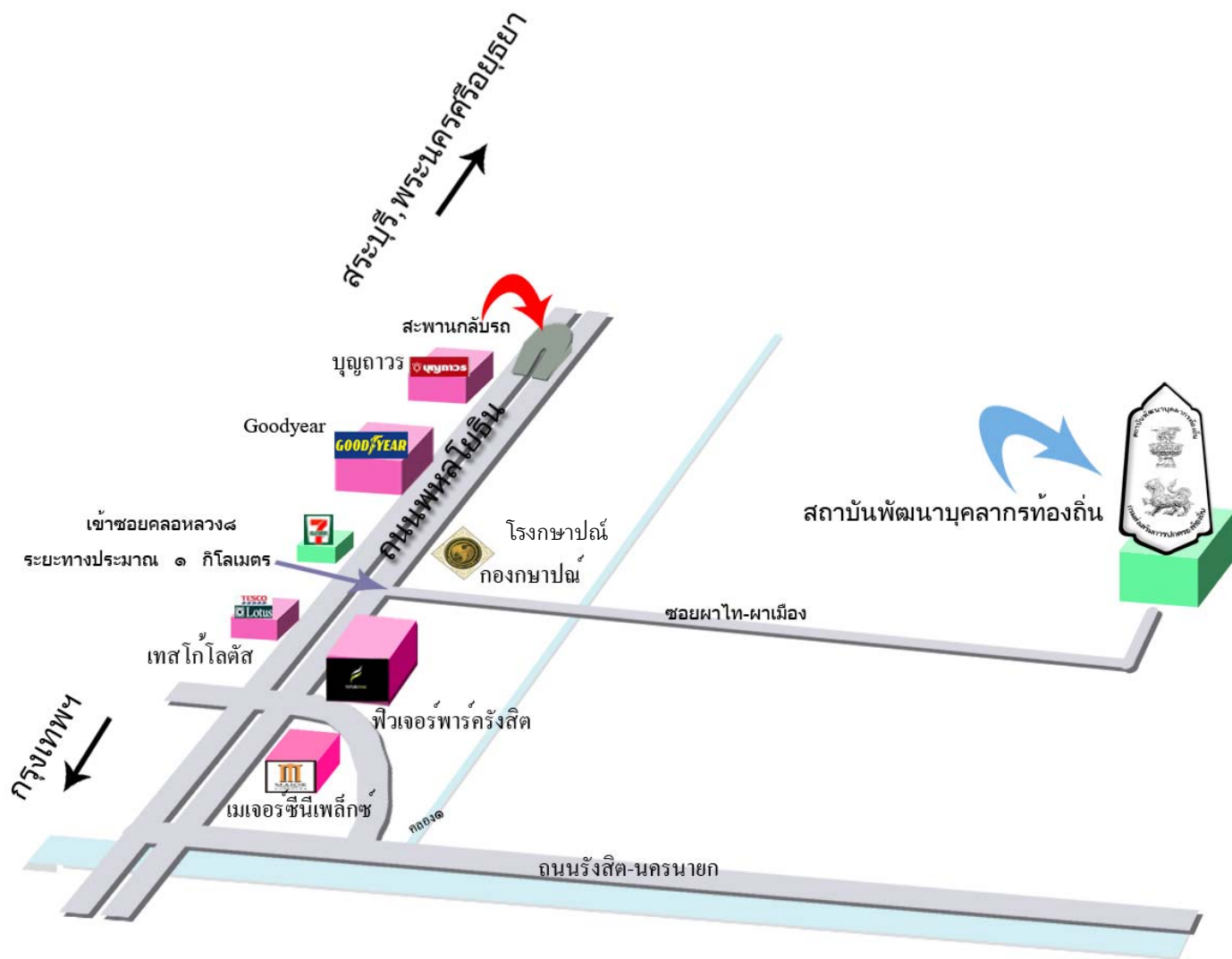
(Ref.No.๒) ให้ใส่ รหัสหน่วยงาน (ตรวจสอบได้ที่ [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) คอลัมน์บริการ อปท. หรือ รหัส  
อปท. สำหรับฝึกอบรม)

(Ref.No.๓) ให้ใส่หมายเลขบัตรประจำตัว ๑๓ หลัก ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม และให้ใช้  
แบบใบชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ เก็บไว้เป็นหลักฐานค่าลงทะเบียนแทนใบเสร็จรับเงิน  
ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับอนุมัติจากกรมบัญชีกลางแล้ว

**หมายเหตุ :** ๑. ไม่อนุญาตให้นำบุคคลภายนอก(ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการอบรม)เข้าห้องพักโดยเด็ดขาด

๒. ไม่อนุญาตให้นำเตารีดผ้ามาไว้ในห้องพักโดยเด็ดขาด (สถาบันฯ ได้จัดสถานที่ พร้อมมีเตารีด  
ไว้บริการแล้ว)

๓. สามารถติดต่อห้องพักได้ที่ โทร. ๐๒-๕๑๖-๒๔๕๕ (กรณีเข้าพักก่อนกำหนดการฝึกอบรม  
ของสถาบันฯจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเองในราคาห้องละ ๑,๒๐๐ บาท)



สอบถามเส้นทางเพิ่มเติม โทร.๐-๒๕๑๖-๐๙๘๗