ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๑๘๖

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภก ๘๓๐๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเสริมสร้างวินัยการเงิน การคลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต และผู้อำนวยการ กศน.อำเภอถลาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบัน กศน.ภาคใต้ ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑/ว๐๗๔ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ตามที่ สถา. บันพัฒนาการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้ จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเสริมสร้างวินัยการเงิน การคลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม สถาบัน กศน.ภาคใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอให้ท่านส่งบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้าร่วมอบรมดังกล่าวตามวันเวลาที่กำหนด และปฏิบัติตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดา ประชุม)
รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานการเงิน
โทร ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑
โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
เลขทะเบียนรับ ๑๗
วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑/๑๐๗๔

สถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเสริมสร้างวินัยการเงิน การคลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด (ATK) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบัน กศน.ภาคใต้ ได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเสริมสร้างวินัยการเงิน การคลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๗-๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม สถาบัน กศน.ภาคใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ในการนี้ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ขอเรียนเชิญบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการเงินในระดับกศน.อำเภอ ในสังกัดของท่านรวม ๒ ท่าน เข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขออนุเคราะห์เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้าร่วมโครงการดำเนินการดังนี้

๑) ลงทะเบียนตอบรับทางเว็บไซต์ https://forms.gle/q1FNzP6hgi1c9x298 หรือคิวอาร์โค้ต ภายในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

๒) ตรวจหาเชื้อโควิด ๒๐๑๙ (ATK) และนำแบบแสดงผลรายงานการตรวจเชื้อโควิดไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง มายื่นในวันประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต
☐ รอง ผอ. ☐ จุฬีย์ภรณ์
☐ ☐ รชต
☑ สมจิต ☐ อัฐชานันท์
☐ ปราลานี ☐ ชนิษฐา
☐ สงกรานต์ ☐ .....
☐ ธัญญ์วรัศม์ ☐ .....
.....รอง ผอ.
.....ผอ.
วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอภิมุข ศรีสมัย)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้

กลุ่มอำนวยการ
โทร.๐๗๔-๓๓๖๐๗๑
โทร.๐๗๔-๓๓๖๐๗๔
e-mail : southwestern_nfedc@nfe.go.th

แบบตอบรับ

-ลงฯ
-เสนอ

กำหนดการ

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเสริมสร้างวินัยการเงิน การคลัง ประจำปีงบประมาณ 2565

วันที่ 7 – 8 มีนาคม 2565

ณ ห้องประชุม สถาบัน กศน.ภาคใต้

ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

.....

<u>วันจันทร์ที่ 7 มีนาคม 2565</u>

08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 09.30 น.	เปิดประชุมและชี้แจงวัตถุประสงค์การจัดโครงการฯ โดยนางสาวอภิมุข ศรีสมัย ผู้อำนวยการ สถาบัน กศน.ภาคใต้
09.30 – 12.00 น.	บรรยาย ความรู้เกี่ยวกับการคลังภาครัฐ กฎหมายระเบียบ ว่าด้วยรายรับของสถานศึกษา การเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง ให้เป็นไปตามระเบียบฯ โดย วิทยากร สำนักงานคลังเขต 9
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	บรรยาย ความรู้เกี่ยวกับการคลังภาครัฐ กฎหมายระเบียบ ว่าด้วยรายรับของสถานศึกษา การเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง ให้เป็นไปตามระเบียบฯ โดย วิทยากร สำนักงานคลังเขต 9 (ต่อ)
14.00 – 16.30 น.	บรรยาย เรื่องหลักเกณฑ์ การยืมเงิน การส่งใช้เงินยืม และ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ โดยวิทยากร สำนักงานคลังเขต 9

<u>วันอังคารที่ 8 มีนาคม 2565</u>

08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 12.00 น.	บรรยายเรื่อง กฎหมายว่าด้วยความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ โดยวิทยากร สำนักงานคลังเขต 9
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 16.00 น.	แนะนำแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการเงิน (หน่วยงานย่อย) ตอบข้อซักถาม
16.00 – 16.30 น.	ให้โอวาทและกล่าวปิดการประชุม โดยนางสาวอภิมุข ศรีสมัย

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างเวลา 10.30 – 10.45 และ 14.30 – 14.45

แบบแสดงผลตรวจการติดโควิด-19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)

-บัตรประชาชน -

- แถบแสดงผลตรวจ ATK -

- ซองชุดตรวจที่ ระบุ LOT และวันหมดอายุ-

วันที่ตรวจ : วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... เวลา.....

- ให้ทำการตรวจก่อนวันที่เข้าร่วมกิจกรรม ผลการตรวจไม่เกิน 72 ชั่วโมง

(.....)

ตำแหน่ง.....

(.....)

พยาน