

ใบสมัครเข้าร่วมอบรม

“อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของเจ้าพนักงานท้องถิ่น นายช่าง นายตรวจ และพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามกฎหมายชุดดินและถมดิน และกฎหมายควบคุมอาคาร แนวทางปฏิบัติการออกใบรับแจ้ง การแก้ไขปัญหา การดำเนินการเมื่อมีเรื่องร้องเรียนหรือมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมายชุดดินหรือถมดิน การออกคำสั่งและการส่งคำสั่ง สรุปรุขันธ์ตอนทั้งหมดตามกฎหมายควบคุมอาคารในการพิจารณาอนุญาตหรือการรับแจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ และการควบคุมอาคารตามกฎหมายในการควบคุมอาคาร การควบคุมการก่อสร้างและติดตั้ง Solar Cell บนหลังคาอาคาร ที่ไม่ต้องขออนุญาตตามกฎหมายกระทรวงฉบับใหม่ รวมทั้งการดำเนินการเมื่อมีเรื่องร้องเรียนหรือมีการฝ่าฝืนกฎหมาย”

สังกัด/เทศบาล..... อบต.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรสาร.....

ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้ (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศ)

๑. ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

๒. ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

๓. ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่..... ไซส์เสื้อ.....

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น ถ.ศรีจันทร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเมธาวิลล่า ชะอำ ถ.ร่วมจิตร อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กทม.
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก



ไซส์	S	M	L	XL	2L
รอบอก (นิ้ว)	38	40	42	44	46

อาหาร อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต อาหารทั่วไป



(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๕๐๐ บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔ เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางไอดีไลน์ (ID line) @sd-training หรือทาง E-Mail : ann_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์และสังกัด อบต. หรือ เทศบาล ลงในใบโอนเงิน(ใบ pay-in)

ติดต่อสอบถามโทร.คุณวิ๐๘๒-๒๕๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณสว๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗