

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี รับเลขที่..... 2242 วันที่ 15 มี.ค. 2560 เวลา..... 10:26	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล รับเลขที่..... 525 วันที่..... 6 มี.ค. 2560 เวลา..... 16:09	ห้องผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตงู่มภาฯ..... ๔๕ วันที่..... ๖ มี.ค. ๒๐ เวลา..... ๑๖.๐๕ น.
---	--	--



ที่ ศธ ๒๕๐๓.๑๗/๖ ๒๑๒

สำนักบริหารวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
 ๓๑ ถนนหน้าพระลาน เขตพระนคร  
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๑

๔ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตร "กฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงิน การคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒"  
 เรียน ผู้อำนวยการกองการคลัง สำนักบริหารการคลัง  
 ที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร พร้อมใบสมัคร แบบฟอร์มหลักสูตรการเงิน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักบริหารวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร กำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตร "กฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงิน การคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒" โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าใจกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ เกี่ยวกับการบริหารเงิน การคลังได้อย่างถูกต้อง ได้รับความรู้ความเข้าใจในสารพัดวิชาชีพบุคลากรด้านการเงิน และสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง และเพื่อเพิ่มขีดความสามารถและสมรรถนะด้านการเงินที่สอดคล้องกับงานปฏิบัติ งาน เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ที่สนใจและประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน และเสนอแนะปัญหา อุปสรรค ตลอดจน แนวทางแก้ไขการปฏิบัติงานร่วมกัน อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน โดยโครงการฯ กำหนดจัดการอบรม ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเนชั่นดิสคัฟ กรุงเทพมหานคร (ถนนจรัญสนิทวงศ์ ๘๕) อัตรา ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๕๐๐ บาท (ไม่รวมค่าที่พักและอาหารเย็น)

ในการนี้ สำนักบริหารวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร พิจารณาเห็นว่าหลักสูตรดังกล่าวจะเป็น ประโยชน์ต่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กรของท่านอย่างยิ่ง จึงขอเรียนเชิญท่านหรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากส่วนราชการของกระทรวงและกรมต่างๆ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง สำหรับค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางให้เบิกจ่ายจาก งบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม ตามระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าวค่าใช้จ่ายในการเดินทางโปรดชำระ ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

สามารถสอบถามรายละเอียดและจัดส่งใบสมัครได้ที่ คุณแอน โทรศัพทมือถือ/ID Line : ๐๘๐๘๗๖๖๗๓๑ E-mail: training.subobob@gmail.com และส่งหลักฐานการโอนเงินที่นางสาวรัชชดา ประสิทธิ์อินทร์ โทรศัพท์ ๐๒๕๓๓๕๓๓๗ โทรศัพท์ ๐๒๕๔๕๗๖๒๐๐ โทร. ๓๑๒๐๑ หรือ ๐๘๕๖๒๒๕๑๑๘ ตามโมโตด รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Website: www.suas.su.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ และประชาสัมพันธ์โครงการฯ ไปด้วย

จึงขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 เพื่อโปรดทราบ  
 เห็นควร..... นาง รพ.กมลเน / กิ่งรพ.พนา /  
โพนทกสงวนเขื่อน / กิ่งรพ. ๑๓๕๖ /  
.....  
.....  
 สุภารัตน์ วงษ์ยศ

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ศรรายุทธ แสนฉวี)

รักษาการผู้อำนวยการสำนักบริหารวิชาการ  
 ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร

- อัง CHROWK  
 11๕ ๔๗. ๕๖๖. ทุกจังหวัด  
 ในเขต ๓. ทพ 11๐  
 จักรสาร ๑๐/1๖๖๖๖  
 ๑๓. ๕๑๖๐

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นายสุชิน คันคร)

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)  
 ผู้ตรวจราชการกระทรวง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพพัน รักษาการในตำแหน่ง  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑/



**โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร**  
**หลักสูตร "กฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒"**  
 โดย สำนักบริหารวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

**๑. หลักการและเหตุผล**

การพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารการเงินการคลังของบุคลากรภาครัฐ มีความจำเป็นอย่างยิ่งในปัจจุบัน เพื่อให้บุคลากรภาครัฐมีความสามารถในการปฏิบัติงานให้เป็นไปโดยถูกต้อง มีประสิทธิภาพ มีวินัย คำนึงค่า โปรงใส และสามารถตรวจสอบการปฏิบัติงานในกรอบหลักเกณฑ์ของหน่วยงานภาครัฐได้อย่างปฏิบัติ จึงจำเป็นต้องเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารการเงินการคลังสำหรับบุคลากรภาครัฐให้มีความถูกต้องตามกฎระเบียบของพระราชกรและหน่วยงานให้เป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วไป

จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้น สำนักบริหารวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร ได้ตระหนักถึงความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรกฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงินการคลังภาครัฐขึ้น โดยเห็นว่าการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังสำหรับบุคลากรภาครัฐ ต้องดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง ตามกฎระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายแก่หน่วยงานราชการที่บุคลากรนั้นๆ สังกัดอยู่ ดังนั้นการเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารการเงินการคลังสำหรับบุคลากรภาครัฐ จึงมีความจำเป็นแก่ผู้ปฏิบัติงานด้านการเงิน บัญชี พัสดุ เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถเพิ่มยิ่งขึ้น

**๒. วัตถุประสงค์**

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าใจกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ เกี่ยวกับการบริหารงานการเงินการคลังได้อย่างถูกต้อง
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับความรู้ และความเข้าใจในการพัฒนาทักษะวิชาชีพบุคลากรด้านการเงิน และสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มขีดความสามารถและสมรรถนะด้านการเงินที่สอดคล้องกับการปฏิบัติงาน
- ๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน และเสนอแนะปัญหา อุปสรรค ตลอดจนแนวทางแก้ไข การปฏิบัติงานร่วมกัน อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

**๓. กลุ่มเป้าหมาย**

จำนวน ๒๐ คน

ประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานด้านการเงิน บัญชี พัสดุ  
 ผู้บริหารหน่วยงานราชการ หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจเจ้าหน้าที่พัสดุ  
 บุคลากรหน่วยงานภาครัฐ และบุคคลที่สนใจทั่วไป

**๔. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

**๕. สถานที่ในการฝึกอบรม**

โรงแรมปทุมมาลัยธานี ถนนศรีอยุธยา แขวง ๕๕ กรุงเทพมหานคร  
เบอร์โทรศัพท์ ๐๒๐-๕๕๕-๕๕๕๑ หรือ ๐๒-๕๗๗-๗๑๕๗

**๖. วิทยากร**

ผู้มีประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ด้านกฎระเบียบการเงินการคลัง

**๗. วิธีการฝึกอบรม**

- ๗.๑ การบรรยาย (LECTURE) จากวิทยากรผู้มีความรู้ความชำนาญการเฉพาะเรื่อง
- ๗.๒ แสดงความคิดเห็นซักถามปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงาน

**๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

- ๘.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้รับความรู้และความเข้าใจในการพัฒนาทักษะการปฏิบัติงานด้านการบริหารการเงินการคลังมากยิ่งขึ้น และสามารถหาแนวทางแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๘.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถอธิบายกฎหมายระเบียบ ประกาศและขั้นตอนการปฏิบัติงานการเงินได้อย่างถูกต้อง สามารถนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๘.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้ลดความผิดพลาดในการปฏิบัติงานให้น้อยลง สามารถนำผลงานที่เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้อง

**๙. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)**

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอบรม อันประกอบด้วย ค่าเอกสารประกอบการอบรม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเดินทางของวิทยากร ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าใช้สถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าโสตทัศนูปกรณ์ ค่าประสานงาน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ทั้งนี้ไม่รวมค่าที่พัก อาหารเย็น และค่าเดินทาง)

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และพนักงานของรัฐ และเบิกค่าเดินทางและที่พักตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่และพนักงานของรัฐ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

**๑๐. การมีสิทธิ์รับใบรับรองการฝึกอบรมจากมหาวิทยาลัยศิลปากร**

ผู้ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว จะได้รับใบประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรมจากสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

**๑๑. ช่องทางการสมัคร**

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สามารถสมัครโดยส่งใบสมัครได้ที่  
E-mail: training.su2016@gmail.com หรือ ID Line: ๐๙๐๘๘๖๗๓๗๒  
ติดต่อคุณแอน มือถือ / ID Line: ๐๙ ๐๘๘๖ ๗๓๗๒  
สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการอบรมได้ที่  
<https://www.facebook.com/โครงการฝึกอบรม.ม.ศิลปากร>  
หรือ Website : [www.suas.su.ac.th](http://www.suas.su.ac.th)

๑๒. วิธีการชำระค่าลงทะเบียน ท่านควร  $๓,๕๐๐$  บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ชำระโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์

ธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์

ชื่อบัญชี : มหาวิทยาลัยศิลปากร สำนักบริการวิชาการ (โครงการฝึกอบรม)

เลขที่บัญชี : ๙๙๒-๓-๐๔๓๗๕-๒

\*\*\*โดยผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมที่ทางธนาคารเรียกเก็บเอง\*\*\*

หมายเหตุ กรุณานำพิกัดหลักฐานการโอนเงิน โดยระบุชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและหน่วยงาน มาถึง  
โทรสารหมายเลข ๐๒ ๕๙๓๙ ๕๙๓๗ และท่านสามารถตรวจสอบหลักฐานการโอนเงิน ได้ที่  
นางสาวรัชดา ประสิทธิ์นอก โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๔ ๗๕๐๐ ต่อ ๓๑๒๐๘ หรือ ๐๘ ๕๒๒๒ ๕๒๓๘

๑๒.๑

(อวจารย์ ดร.ศรายุทธ แสนมี)

ศึกษารายการแทนผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร



กำหนดการฝึกอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร  
หลักสูตร "กฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒"  
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
ณ โรงแรมเบ็ญตงค์ สวีท บางพลัด กรุงเทพมหานคร  
โดย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันเสาร์ที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา	๐๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดการฝึกอบรม
	๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายหัวข้อ "งบประมาณและกระบวนการเบิกจ่ายเงินจากคลัง"
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายหัวข้อ "ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ"

วันอาทิตย์ที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา	๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายหัวข้อ "ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและกรประชุมระหว่างประเทศ"
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายหัวข้อ "ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย ในการบริหารงานของส่วนราชการและคำตอบแทนต่างๆ"

- หมายเหตุ
๑. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
  ๒. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๖.๓๐ น.



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร  
หลักสูตร "กฎระเบียบสำหรับการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒"  
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑  
ณ โรงแรมบีแอลดี สวีท บางพลัด กรุงเทพมหานคร  
โดย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

หน่วยงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
E-mail/Facebook..... ID.Line (ถ้ามี).....

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้  
(กรุณาเขียนตัวบรรจบเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร)

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....  
๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....  
๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....  
๔. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาหาร  อาหารมุสลิม จำนวน.....คน  อาหารมังสวิรัติ จำนวน.....คน

การชำระเงินค่าลงทะเบียน วันละ ๓,๙๐๑ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

โดยชำระผ่านธนาคาร ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย

ชื่อบัญชี : มหาวิทยาลัยศิลปากร สำนักบริการวิชาการ (โครงการฝึกอบรม)

ประเภทบัญชี : ออมทรัพย์ สาขา: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์

เลขที่บัญชี : ๙๙๒-๓-๑๔๖๙๑-๒

(สิ้นสุดการลงทะเบียน วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑)

ส่งใบสมัครได้ที่ E-mail : training.su2016@gmail.com หรือ ID Line : ๑๙๑๘๘๖๗๓๗๒ ติดต่อ คุณแอน

มือถือ / ID Line : ๐๙๐๘๘๖๗๓๗๒

สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ <https://www.facebook.com/โครงการฝึกอบรม.ม.ศิลปากร>

หรือ Website : [www.suas.su.ac.th](http://www.suas.su.ac.th)

การสำรองห้องพัก ท่านสามารถส่งแฟกซ์แบบฟอร์มการจองห้องพักกับทางโรงแรมโดยตรงที่โรงแรมบีแอลดี สวีท บางพลัด กรุงเทพมหานคร โทรสาร ๐๒-๘๗๙-๗๑๙๕ เบอร์โทรศัพท์ : ๐๘๐-๙๕๕-๘๕๕๐ โปรดจองล่วงหน้า ๒๐ วัน หากท่านจองห้องพักภายหลังห้องที่สงวนไว้ได้ ท่านอาจจะไม่ได้ห้องพักราคาพิเศษ ซึ่งเป็นอัตราค่าที่พักในกลุ่มของการอบรมสัมมนา สอบถามการจองห้องพักได้ที่ หมายเลข ๐๒-๘๗๙-๗๑๙๕ เบอร์ของโรงแรมไม่ใช่เบอร์ของ ม.ศิลปากร)

หมายเหตุ :- ขอสงวนสิทธิ์จำกัดจำนวนผู้สมัครเข้าฝึกอบรมเพื่อความสะดวกในการให้บริการ  
-แบบฟอร์มเอกสารใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารใช้เพื่อการสมัครเข้าอบรมได้



แบบฟอร์มหลักฐานการโอนเงินโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร  
หลักสูตร "กฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒"  
ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐  
ณ โรงแรมชัยอนันต์ สรียท บางพลัด กรุงเทพมหานคร  
โดย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ชื่อ .....	นามสกุล .....
ตำแหน่ง .....	หน่วยงาน/สังกัด .....
อำเภอ .....	จังหวัด .....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....	เบอร์โทร(ที่ทำงาน) .....

การชำระเงินค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)  
โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทย ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM หรือ NETBANKING  
ชื่อบัญชี : มหาวิทยาลัยศิลปากร สำนักบริการวิชาการ (โครงการฝึกอบรม)  
ประเภทบัญชี : ออมทรัพย์ สาขา: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์  
เลขที่บัญชี : ๙๙๒-๓-๐๕๗๙๑-๒  
(สิ้นสุดการโอนเงินวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐)

ส่งหลักฐานการโอนเงิน มาที่ นางสาวรัชชดา ประสิทธิ์เงินอก มหาวิทยาลัยศิลปากร  
โทรศัพท์ ๐-๒๘๔๙-๓๕๐๐ ต่อ ๓๑๒๐๘ หรือ ๐๘-๕๖๒๒-๕๒๑๘  
โทรสาร ๐-๒๘๓๓-๔๙๓๙  
**\*โปรดนำหลักฐานการโอนเงินมาติดต่อกับเจ้าหน้าที่รับเงินในวันลงทะเบียนด้วย\***

สำเนาหลักฐานการโอนเงิน



**มหาวิทยาลัยศิลปากร**  
**แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมบีคอนด์ สุวิท**  
**สำหรับผู้มาเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร**  
**หลักสูตร "กฎและระเบียบสำหรับการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ รุ่นที่ ๒"**  
**ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐**

๑. ชื่อผู้พัก.....นามสกุล.....  
 ๒. ชื่อผู้พัก.....นามสกุล.....  
 ชื่อหน่วยงาน.....  
 ที่อยู่หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....  
 เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....จำนวน.....

.....คืน แบบห้องพัก.....  
 ราคาห้องพักเดี่ยวหรือห้องพัสดุ ห้องละ ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมอาหารเช้า  
 ราคาเตียงเสริม ห้องละ ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) รวมอาหารเช้า  
 กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้า ภายในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๐  
 วิธีการชำระเงินค่าที่พัก โดยโอนเงินผ่าน  
 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาวิสุทธิกษัตริย์  
 ชื่อบัญชี บริษัท บีคอนด์ เรสซิเดนซ์  
 เลขที่บัญชี ๑๒๕-๒๓๐-๑๘๒๐ บัญชีออมทรัพย์

ท่านสามารถฝากหรือส่งอีเมลพร้อมสำเนาสลิปโอนเงินค่าห้องพักจำนวนเต็ม  
 โดยระบุชื่อผู้พักในสำเนาสลิปโอนเงินให้ชัดเจน  
 ส่งแฟกซ์มาที่ หมายเลข ๐-๒๘๗๙-๗๑๙๕ หรือ Email : [bys.bys@hotmai.com](mailto:bys.bys@hotmai.com)  
 สอบถามเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ ศูนย์แพทย์ โทร. ๐๘๐-๕๕๕-๕๕๕๑

โรงแรมบีคอนด์ สุวิท ๙๙ ถนนเจริญรัตนวงศ์ ปากช่อง ๘๕ เขตบางพลี กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐  
 โทรศัพท์ : ๐๘๐-๕๕๕-๕๕๕๑ แฟกซ์ : ๐-๒๘๗๙-๗๑๙๕ [www.beyondsuitebangkok.com](http://www.beyondsuitebangkok.com)