

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๓๙/๐



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี  
เลขที่ ๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยง  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี  
๒๐๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำคู่มือการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีและสถานศึกษาในสังกัด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีได้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำคู่มือการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีและสถานศึกษาในสังกัด เพื่อให้การดำเนินการเบิกจ่ายถูกต้อง รวดเร็ว โปร่งใส ภายใต้หลักเกณฑ์และระเบียบปฏิบัติของทางราชการ รวมทั้งถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญท่านผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกอำเภอ พร้อมทั้งเจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุ เข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และ สถานที่ดังกล่าว และขอให้ท่านดำเนินการดังนี้

๑. ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@nfe.go.th](mailto:cbi_nfedc@nfe.go.th) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ผู้เข้าร่วมโครงการเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พลรัมย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชลบุรี

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานตรวจสอบภายใน

โทร. ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร. ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cbi\\_nfedc@nfe.go.th](mailto:cbi_nfedc@nfe.go.th)



วัน/เวลา	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒๑ มี.ค. ๒๕๖๗	<p>ดำเนินการตรวจสอบ แก้ไข พร้อมปรับปรุงเอกสารการเบิกจ่ายภาย หลังจากการนำเสนอ</p> <p>โดย นางวิบูลผล พร้อมมูล</p>	<p>นางวิบูลผล พร้อมมูล</p> <p>ปิดการอบรม</p>	<p>ดำเนินการนำเสนอในส่วนที่แก้ไขเสร็จสิ้นแล้ว</p>

**หมายเหตุ**

๑. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
๓. วิทยากรตลอดการอบรม โดย โดย นางวิบูลผล พร้อมมูล ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

แบบตอบรับ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำคู่มือการเบิกจ่ายงบประมาณ  
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรีและสถานศึกษาในสังกัด  
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗  
ณ โรงแรม เบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อ คุณย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ .....

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗  ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗  ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง  
(.....)  
วันที่ .....  
โทร. ....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์  
cbi\_nfedc@nfe.go.th ภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗