



ที่ นน ๐๐๒๓.๕/ว ๓๕๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน
และสำนักงานเทศบาลเมืองน่าน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดน่านได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมเทคนิค
และวิธีการในการบริหารสัญญา การตรวจรับพัสดุและกรณีศึกษา ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ในเดือน มกราคม ๒๕๖๔ โดยให้ผู้ที่สนใจแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการมายังกลุ่มงานการเงิน บัญชี
และการตรวจสอบ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สำหรับวัน เวลา และสถานที่ที่จะแจ้งพร้อมโครงการ
ฝึกอบรมอีกครั้งหนึ่ง



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดน่าน
กลุ่มงานการเงิน บัญชีและการตรวจสอบ
โทร ๐ ๕๔๗๑ ๖๓๘๔

แบบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมกลยุทธ์การปฏิบัติงานกรณีการบริหารสัญญา การตรวจรับพัสดุ พร้อมกรณีศึกษา
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อพท.....อำเภอ.....

๑. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๓. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๕. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๖. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๗. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๘. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๙. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๑๐. ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล/ผู้รายงานการสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....(ปลัดหรือนายกฯ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรุณาตอบกลับทาง Line ชมรม ผอ.กองคลัง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓