



ที่ อว ๐๖๔๕/๖๐๙๒๖

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การบันทึกบัญชีสถานศึกษา และเทคนิคการตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษาในฐานะผู้บริหารที่กำกับดูแลสถานศึกษา ตรวจสอบภายในหรือผู้มีหน้าที่ตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษา”

เรียน นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าบุคลากรขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน) ที่มีหน้าที่รับผิดชอบการบันทึกและปรับปรุงบัญชีสถานศึกษา ปรับปรุงค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ ส่วนใหญ่ไม่มีพื้นฐานความรู้ทางบัญชีมาก่อน จึงมีปัญหาในการเลือกที่สับบัญชี การเลือกใช้เดบิตอะไร – เครดิตอะไร ของแต่ละใบผ่าน ประกอบกับสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเริ่มให้ความสำคัญในการตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษาในสังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น ผู้บริหารที่กำกับดูแลสถานศึกษา ตรวจสอบภายใน หรือผู้มีหน้าที่ตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษาจะต้องดำเนินการตรวจสอบการบันทึกบัญชีของสถานศึกษาก่อนให้ถูกต้อง

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การบันทึกบัญชีสถานศึกษา และเทคนิคการตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษาในฐานะผู้บริหารที่กำกับดูแลสถานศึกษา ตรวจสอบภายในหรือผู้มีหน้าที่ตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษา” โดยเชิญอาจารย์รณกฤต อรรถฤทธิ์ดำรง นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ และอาจารย์พรไพโรจน์ บุญศิรินำชัย ผู้เชี่ยวชาญทางบัญชีท้องถิ่น มาเป็นวิทยากรบรรยายค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssruetraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุตিকা จังศรีวิบูลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การบันทึกบัญชีสถานศึกษา และเทคนิคการตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษาในฐานะผู้บริหาร
ที่กำกับดูแลสถานศึกษา ตรวจสอบภายในหรือผู้มีหน้าที่ตรวจสอบงบการเงินของสถานศึกษา”

☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มกราคม ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

☐ รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ โรงแรมเดอะ พาร์ค ราย อ.เมือง จ.อุดรธานี

ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออคิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่

ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง

จ.นครราชสีมา

ณ โรงแรมวังใต้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

ณ โรงแรมรอยัล ซิตี บางพลัด กรุงเทพฯ

ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์

อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

ณ โรงแรมเลอ แคสเซีย อ.เมือง จ.ขอนแก่น

ณ โรงแรมลองบีช การ์เดน โฮเทล แอนด์ สปา

อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

(๑) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

(๒) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

(๓) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

(๔) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

(๕) ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนทำงาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๔ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....หมายเหตุ.....



๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

***กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วันและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรณสวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน่วยงานในวันลงทะเบียน