

ศธ ๐๔๐๐๒/๑๑๕๕๗



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการ “การประชุมสัมมนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต และ
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กำหนดการโครงการ “การประชุมสัมมนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง”
๒ แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะดำเนินการจัดโครงการ “การประชุมสัมมนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง” ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมลายทอง จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ของทุกสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ได้มีความรู้เกี่ยวกับงานด้านการเงิน การบัญชีและการพัสดุ รวมทั้งได้ศึกษาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการทำงานของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่เอื้อต่อการกำกับ ดูแลโรงเรียนในสังกัดให้สามารถบริหารจัดการงบประมาณได้ทันเวลาและเป็นแนวทางเดียวกัน โดยมีมอบให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๑ เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พิจารณาแล้ว จึงขอให้แจ้งรายชื่อผู้ดำรงตำแหน่งหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว เพื่อเข้าร่วมประชุมสัมมนา รายละเอียดตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยจัดส่งให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๑ โดยตรงภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ ในการนี้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะในการเดินทางขอให้เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

อนึ่ง หากมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถสอบถามได้ที่กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๑ โทรศัพท์หมายเลข ๐๔๕ - ๒๔๒๔๒๓ ต่อ ๑๐๓๐ โทรสารหมายเลข ๐๔๕ - ๒๔๒๓๒๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล รอดคล้าย)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักการคลังและสินทรัพย์

โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๖๐ ๐ ๒๒๘๘ ๕๖๓๓

โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๘๘๘๘ ๐ ๒๖๒๘ ๕๑๑๒

โครงการ "การประชุมสัมมนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง"
ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมลายทอง จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา วันที่	๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ น. - ๑๙.๐๐ น.	๑๙.๐๐ น. - ๒๐.๓๐ น.
๑๘ สค. ๕๗				ลงทะเบียนรับรายงานตัว			
๑๙ สค. ๕๗	พิธีเปิดและบรรยายพิเศษ เลขานุการ กพร.	นโยบายการบริหารจัดการ งบประมาณ ผู้อำนวยการ สำนักการคลังและสินทรัพย์		การพัฒนาาระบบบริหารการเงิน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (PBTS) ผอ.สพป.อุบลราชธานี เขต ๑ และคณะ			
๒๐ สค. ๕๗	ศึกษาดูงานการปฏิบัติงานด้านการเงิน การคลัง ของ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาและโรงเรียนจังหวัดอุบลราชธานี			ศึกษาดูงานการปฏิบัติงานด้านการเงิน การคลัง ของ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาและโรงเรียนจังหวัดอุบลราชธานี			
๒๑ สค. ๕๗	การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ คณะสำนักการคลังและสินทรัพย์			สรุปผลและปิดการประชุมสัมมนา ผอ.สพป.อุบลราชธานี เขต ๑ และ ผอ. สคส.			
							แบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็น กิจกรรมสัมพันธ์ นำเสนอปัญหา และแนวทางแก้ไข

หมายเหตุ

๑ ตารางนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

- ๒ สพป.อุบลราชธานี เขต ๑ รับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องการประชุม •
 ๓ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ ของผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา ขอให้เบิกจ่ายจากงบประมาณของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่สังกัดอยู่

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ
“การประชุมสัมมนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง”
ระหว่างวันที่ ๑๘ – ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมลายทอง จังหวัดอุบลราชธานี

๑ ชื่อสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด.....

๒ ชื่อ - สกุลผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา.....

ตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

การเปิดห้องพัก (กาเครื่องหมาย X ในวงกลมที่เลือก)

☐ ขอเปิดห้องพักตั้งแต่คืนวันที่ ๑๘ – ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗

☐ ไม่ขอเปิดห้องพักตลอดการประชุมสัมมนา

๓ ไม่ประสงค์จะส่งผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา ตามข้อ ๒ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผอ.สพป. / ผอ.สพม.....)

หมายเหตุ ๑ กรุณาพิมพ์ชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างชัดเจนและถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการจัดทำรายชื่อลงทะเบียน และป้ายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา

๒ กรณีไม่ขอเปิดห้องพัก ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาก็ไม่สามารถจะใช้สิทธิเบิกค่าที่พักเหมาจ่ายได้

๓ จัดส่งแบบตอบรับ ฯ ให้ สพป. อุบลราชธานี เขต ๑ โดยตรงภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๗

๔ หากมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถสอบถามได้ที่กลุ่ม-บริหารงานการเงินและสินทรัพย์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๑

โทรศัพท์หมายเลข ๐๔๕ - ๒๔๒๔๒๓ ต่อ ๑๐๓๐

โทรสารหมายเลข ๐๔๕ - ๒๔๒๓๒๐