



## รายละเอียดค่าใช้จ่าย

### หลักสูตรการบริหารงานพัฒนาท้องถิ่นที่ยั่งยืน รุ่นที่ 6

1. **ค่าลงทะเบียนศึกษาอบรม** 150,000 บาท (ไม่รวมค่าศึกษาดูงานต่างประเทศ)  
โดยเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ
  - ค่าวิทยากรและเอกสาร/อุปกรณ์การอบรม
  - ค่าสมาชิกวารสารสถาบันพระปกเกล้า
  - ค่ากิจกรรมการปฐมนิเทศ/ดูงานในประเทศ/ปัจฉิมนิเทศ ตามที่สถาบันกำหนด
  - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่าง
    - วันพฤหัสบดี เวลา 13.00 - 16.00 น. = อาหารว่าง 1 มื้อ/ อาหารกลางวัน 1 มื้อ
    - วันศุกร์-วันเสาร์ เวลา 09.00-16.00 น. = อาหารว่าง 2 มื้อ/ อาหารกลางวัน 1 มื้อ
2. **ค่าลงทะเบียนศึกษาดูงานต่างประเทศ** ประมาณ 100,000 บาท (เบิกได้ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง “การฝึกอบรมซึ่งจัดโดยหน่วยงานของรัฐที่กำหนดให้มีการฝึกอบรมหรือดูงานในต่างประเทศของผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองท้องถิ่นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกจ่ายเงินได้ พ.ศ.2562)
3. **ค่าใช้จ่ายที่เบิกจากต้นสังกัด** - ระหว่างการอบรม (ค่าที่พัก/ค่าเดินทาง/ค่าเบี้ยเลี้ยง)  
(ยกเว้นกิจกรรมปฐมนิเทศ/ศึกษาดูงานในประเทศ/ปัจฉิมนิเทศ สถาบันฯ ออกค่าใช้จ่ายห้องพัก/อาหาร/อาหารว่างตลอดกิจกรรมและค่าพาหนะระหว่างศึกษาดูงาน)
4. ค่าตัดเสื้อสูทสถาบันฯ ประมาณการ 3,500 บาท (ผู้เข้าอบรมต้องชำระเอง)
5. ค่าสมาชิกภาพสมาคมแห่งสถาบันพระปกเกล้า จำนวน 1,000 บาท (ผู้เข้าอบรมต้องชำระเอง)
6. ค่าลงทะเบียนส่งจ่ายเช็คในนาม สถาบันพระปกเกล้า และโอนเข้าบัญชี  
บัญชีธนาคารกรุงไทย ออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี สถาบันพระปกเกล้า  
เลขบัญชี 955-0-03577-8  
จากนั้นยืนยันการชำระเงินทางเว็บไซต์หน้าประกาศผลการคัดเลือกฯ



ยืนยันการชำระเงิน

#### ผู้รับผิดชอบ วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น

นางสาวสุมาลย์ ชวนา	โทรศัพท์ 0 2141 9569
นางสาวอติพร แก้วเป็ย	โทรศัพท์ 0 2141 9567
นางสาวปภาวรินทร์ วิวัฒน์ศิลป์ชัย	โทรศัพท์ 0 2141 9566

\*\*\*\*\*



## ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน

## ส่วนที่ 1 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของนักศึกษา)

สถาบันพระปกเกล้า

KING PRAJADHIPOK'S INSTITUTE

หลักสูตร : หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารงานพัฒนาท้องถิ่นที่ยั่งยืน รุ่นที่ 6

ชื่อ - สกุล (Name) :

COMPANY CODE :

หมายเลขโทรศัพท์ / Ref. 1 :

รหัส / Ref. 2 :

8 4 9 5

6 7 8 1 2

- |                          |  |   |                          |  |  |
|--------------------------|--|---|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านสาขาธนาคารออมสินทั่วประเทศ (8/8)                      | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านระบบ K-Cyber Banking (www.kasikombank.com) (8/8)                   |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านสาขาธนาคารกสิกรไทยทั่วประเทศ (8/8)                    | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกสิกรไทย K-Contact Center : 0 2888 8888 (8/8) |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกสิกรไทย (8/8)      | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.tmbdirect.com) (8/8)                    |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านสาขาธนาคารทหารไทยธนชาติทั่วประเทศ (8/8)               | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารทหารไทย (PhoneBanking : 1558) (8/8)           |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารทหารไทยธนชาติ (8/8) | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.ktb.co.th) (8/8)                        |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงศรีอยุธยาทั่วประเทศ (8/8)               | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (Tele Banking : 1551) (8/8)     |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงศรีอยุธยา (8/8) | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.krungsri.com) (8/8)                     |
| <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงศรีอยุธยา (8/8) | <input type="checkbox"/> |  | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (KrungsriPhone : 1572) (8/8)    |

ให้สถาบันพระปกเกล้าออกหลักฐานการรับชำระเงิน โดยที่สามารถเคลียร์กับต้นสังกัดได้ (ควรตรวจสอบกับต้นสังกัดให้ชัดเจน)

ใบเสร็จออกในนาม : ได้รับเงินจาก :

ที่อยู่ :

หมายเหตุ : กรุณาเก็บเอกสารส่วนที่ 1 ไว้ และดำเนินการดังนี้

- เข้าไปยืนยันการชำระเงินพร้อมแนบสลิปที่ [www.kpi.ac.th](http://www.kpi.ac.th)
- ติดต่อสอบถาม : 1. เกี่ยวกับหลักสูตร ติดต่อ โทร. 02-141-9566-67

✂ สำหรับธนาคาร / For bank use only

ส่วนที่ 2 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของธนาคาร)  
(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)

สาขา :

วันที่ :

เพื่อนำเงินเข้าบัญชี สถาบันพระปกเกล้า



ธนาคารออมสิน Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Company Code : 08495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)



บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา Company Code : 88495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)

ชื่อ - สกุล (Name) :

COMPANY CODE :

หมายเลขโทรศัพท์ / Ref. 1 :

รหัส / Ref. 2 :

8 4 9 5

6 7 8 1 2

			จำนวนเงิน/ Amount
<input type="checkbox"/>	เงินสด / Cash		
<input type="checkbox"/>	เช็คหรือแคชเชียร์เช็คในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑลส่งจ่าย "สถาบันพระปกเกล้า"		
	เช็คเลขที่ _____	ธนาคาร _____ สาขา _____	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		รวมเงิน	

ชื่อผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน \_\_\_\_\_