



ที่ อว ๖๕๐๑.๑๔๐๑/ว ๐๑๒

โครงการสหวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพัฒนาสังคม
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร “การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อย่างมีประสิทธิภาพ ภาคสารบัญญัติ รวมทั้งแนวทางปฏิบัติ ข้อสังเกต ข้อควรระวังเกี่ยวกับการอนุญาต และการรับรองการแจ้ง”

เรียน นายกเมืองพัทยา / นายกเทศมนตรี / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมายการสาธารณสุข ปัจจุบัน พบว่ามี อปท. หลายแห่งประสบปัญหาในทางปฏิบัติ การบังคับใช้กฎหมาย การดำเนินการเมื่อมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมาย ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ให้มีทักษะและความรู้ความเข้าใจถูกต้องชัดเจน สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบายสารบัญญัติแต่ละหมวดของ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ คุณลักษณะของใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง การพิจารณาอนุญาต และการรับรองการแจ้ง มิติสัมพันธ์กับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษาประกอบ ตลอดจนบันทึกตอบข้อหารือของกองกฎหมาย กรมอนามัย ที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน ซึ่งจะบรรยายทั้งหลักการทางกฎหมาย และเทคนิคการบังคับใช้กฎหมายอย่างระมัดระวังมีอาชีวะ โดยได้รับเกียรติจาก อาจารย์กานต์ เจริญผล นิตกรปฏิบัติการ กองกฎหมาย กรมอนามัย มาเป็นวิทยากรบรรยาย กำหนดจัดอบรมจำนวน ๔ รุ่น ดังนี้

วันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กรุงเทพฯ

วันที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท
ถ.หาดจอมเทียน อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

วันที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

วันที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ชนนบุรี
อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

ทั้งนี้ ท่านที่สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม สามารถดาวน์โหลดเอกสารและสมัครได้ที่ www.td-human.com

ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท ซึ่งสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบฯ

เรียน นายก อบต.บ้านไร่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริกร กาญจนสุนทร)

ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

(นางสาวลิษา จังโกลี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สาขาพัฒนาสังคม สายตรง คนวิ ๐๘๒-๒๓๒-๐๘๘๐, คนแฉน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คนป้อป ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๓

(นายมนตรี หุณยานวัฒน์):

นางกรรณ เวชชาชีวะ

โครงการอบรมหลักสูตร

“การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อย่างมีประสิทธิภาพ ภาคสารบัญญัติ รวมทั้งแนวทางปฏิบัติ ข้อสังเกต ข้อควรระวังเกี่ยวกับการอนุญาต และการรับรองการแจ้ง”

๑. หลักการและเหตุผล

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมายการสาธารณสุข ปัจจุบัน พบว่ามี อปท. หลายแห่งประสบปัญหาในทางปฏิบัติ การบังคับใช้กฎหมาย การดำเนินการเมื่อมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมาย ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ให้มีทักษะและความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ชัดเจน สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

อนึ่ง รายละเอียดการอบรมในหลักสูตร จะมีการอธิบายสารบัญญัติแต่ละหมวดของ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ คุณลักษณะของใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง การพิจารณาอนุญาต และการรับรองการแจ้ง มิติสัมพันธ์กับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมยกตัวอย่างกรณีศึกษาประกอบ ตลอดจนบันทึกตอบข้อหารือของกองกฎหมาย กรมอนามัย ที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน ซึ่งจะบรรยายทั้งหลักการทางกฎหมาย และเทคนิคการบังคับใช้กฎหมายอย่างระดับมืออาชีพ

๒. วัตถุประสงค์/ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ แนวทางปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ โครงสร้างกลไกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และอำนาจหน้าที่เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๓) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ สารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๔) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจแนวทางปฏิบัติในการอนุญาตและการรับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๕) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานท้องถิ่น เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑) นายก/คณะผู้บริหาร/สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒) ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓) หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าส่วน/หัวหน้าฝ่าย

๔) พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข/นิติกร/นักจัดการงานทั่วไป

๕) เจ้าพนักงานสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/เจ้าพนักงานธุรการ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ธุรการ

๖) ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายงานด้านสาธารณสุข

๔. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ฝึกอบรม

วันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

วันที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท ถ.หาดจอมเทียน อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

วันที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

วันที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ ถ.ธนรัชต์ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

๕. งบประมาณ

๑) ค่าลงทะเบียนอบรมระยะเวลา ๓ วัน เป็นเงินท่านละ ๓,๙๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าเอกสาร อาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน สามารถเบิกได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ซึ่งมีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เป็นหน่วยงานของรัฐ และมีหน้าที่ให้บริการวิชาการแก่สังคม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจึงสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน

๒) ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาหรือผู้บริหาร อบท. แล้ว

๖. วิธีการดำเนินการและรูปแบบการบรรยาย

บรรยายและตอบข้อซักถามโดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและมีประสบการณ์ วิทยากรโดย อาจารย์ กานต์ เจริญพวงผล นิติกรปฏิบัติการ กองกฎหมาย กรมอนามัย

๗. การรับสมัคร

ผู้สนใจสมัครโดยตรงได้ที่ สาขาพัฒนาสังคม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยสมัครทาง Internet ที่ www.td-human.com หรือทางไอดีไลน์ (ID line) viky2527 หรือทาง E-Mail: ann_ant12@hotmail.com เมื่อสมัครแล้วกรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM ดังนี้

๑. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔

๒. โอนเงินผ่านตู้ ATM ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔

เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน ใบนำฝาก Pay-In Slip (ใบนำฝาก) หรือหลักฐานการโอนเงินผ่านตู้ ATM มาที่ไอดีไลน์ viky2527 หรือทาง E-Mail: ann_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร สังกัด อบต. หรือ เทศบาล และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

คุณวิ(๐๘๒)๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน(๐๘๖)๘๐๓-๔๘๐๓, คุณป๊อป(๐๙๕)๙๔๗-๓๒๒๓



-ตัวอย่างแบบแสดงเจตจำนงการขอเข้ารับการอบรม(ก่อน)
-ตัวอย่างรายงานผลการเข้ารับการอบรม(หลัง)



-ติดต่อสอบถาม
-ส่งใบสมัคร

๘. การสำรองห้องพัก

รุ่นที่ ๑ โรงแรมเอสดี อเวนิว กทม. โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑ ต่อฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา ID Line: sdavenuehotel หรือ E-mail: sdavenue@gmail.com ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.sdavenue.com

รุ่นที่ ๒ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี ติดต่อคุณวุฒิชัย โทร.๐๓๘-๒๓๑-๓๕๐-๖๘ Line ค้นหาผ่านเบอร์โทร 0648243298 หรือ Email: fo@jomtien-palmbeach.com ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.jomtien-palmbeach.com

รุ่นที่ ๓ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. Reservation ๐๓๒-๔๗๑-๐๒๘-๙ , ๔๗๑-๑๔๕-๖, ๐๘๐-๕๖๐-๖๖๙๖ ติดต่อคุณปภากร เกิดทรัพย์ ID line: @methavalai หรือ Email: reservation@methavalai.com ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.methavalai.com

รุ่นที่ ๔ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา ติดต่อ คุณสุปรียา (ปิ่น) โทร. ๐๙๒-๙๘๖-๕๖๖๓ ID Line : kumpun789 ดูรายละเอียดได้ที่ website: www.greeneryresort.com

กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตร

“การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อย่างมีประสิทธิภาพ ภาคสารบัญญัติ
รวมทั้งแนวทางปฏิบัติ ข้อเสนอแนะ ข้อควรระวังเกี่ยวกับการอนุญาต และการรับรองการแจ้ง”

วิทยากรโดย นายกานต์ เจริญผล นิตกรปฏิบัติการ กองกฎหมาย กรมอนามัย

วันแรกของการอบรม

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ลงทะเบียน / รับเอกสาร

วันที่สองของการอบรม

๐๙.๐๐ – ๐๙.๑๐ น. พิธีเปิดการอบรม โดย รองศาสตราจารย์ ดร.สิริกร กาญจนสุนทร
ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๐๙.๑๐ – ๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง ความรู้พื้นฐานด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. หลักการทางกฎหมายทั่วไปและกฎหมายทางปกครอง
๒. กฎหมายกับการคุ้มครองสิทธิเสรีภาพ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชน
๓. มิติสัมพันธ์ของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๕๐ – ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง โครงสร้างกลไกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ
อำนาจหน้าที่เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. ความเป็นมาและการวิวัฒนาการของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. โครงสร้างและกลไกการบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และอำนาจตามกฎหมาย

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. บรรยายเรื่อง สารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เนื้อหาการบรรยาย

๑. หมวด ๓ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
๒. มิติสัมพันธ์การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. หมวด ๔ สุขลักษณะอาคาร
๔. หมวด ๕ เหตุรำคาญ
๕. หมวด ๖ การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์

๑๔.๓๐ – ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง



วันที่สามของการอบรม

- ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง สารบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ต่อ)
เนื้อหาการบรรยาย
๑. หมวด ๗ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 ๒. หมวด ๘ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 ๓. หมวด ๙ การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- ๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. บรรยายเรื่อง แนวทางปฏิบัติในการอนุญาตและการรับรองการแจ้ง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
เนื้อหาการบรรยาย
๑. คุณสมบัติใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง
 ๒. มิติสัมพันธ์การอนุญาตและรับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
 ๓. การพิจารณาอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาต
 ๔. การพิจารณาออกหนังสือรับรองการแจ้ง
 ๕. ข้อสังเกตและข้อควรระวังเกี่ยวกับการอนุญาตและรับรองการแจ้ง
- ๑๔.๓๐ – ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๖.๓๐ – ๑๖.๔๐ น. ปิดการอบรม

** กำหนดการและ เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม **



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“การบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ อย่างมีประสิทธิภาพ ภาคสารบัญญัติ
รวมทั้งแนวทางปฏิบัติ ข้อสังเกต ข้อควรระวังเกี่ยวกับการอนุญาต และการรับรองการแจ้ง”

สังกัด/เทศบาล.....อบต.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรสาร.....

ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้
(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศ)

๑.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....ID Line:.....รุ่นที่.....

๒.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....ID Line:.....รุ่นที่.....

๓.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....ID Line:.....รุ่นที่.....

๔.ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....ID Line:.....รุ่นที่.....

- ☐ รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ
- ☐ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช ไฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี
- ☐ รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ ถ.ร่วมจิตต์ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
- ☐ รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอรี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา
- อาหาร ☐ อาหารมุสลิม ☐ อาหารมังสวิรัติ ☐ อาหารทั่วไป



(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๓,๙๐๐ บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภทบัญชี ออมทรัพย์
บัญชีเลขที่ ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔ เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางไอดีไลน์
(ID line) viky2527 หรือทาง E-Mail : ann_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์
และสังกัด อบต. หรือ เทศบาล ลงในใบโอนเงิน(ใบ pay-in)
ติดต่อสอบถามโทร.คุณวิ๐๘๒-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณปิ๊๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗

ใบสำรองห้องพักโรงแรม เอส ดี อเวนิว ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ
* ราคาพิเศษ * สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ
โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ระหว่าง วันที่ 3 – 5 มีนาคม พ.ศ. 2566

โรงแรม เอส ดี อเวนิว มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้.

ห้องพัก: Premier room	ห้องเดี่ยว/ สู่ รวมอาหารเช้า	1,400.- / 1,400.- บาท / คืน
Deluxe Plus room	ห้องเดี่ยว/ คู่ รวมอาหารเช้า	1,800.- / 1,800.- บาท / คืน

* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก : กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าพัก (พิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง)

Room (ระบุประเภทห้องพัก) : ☐ ห้องพักเดี่ยว ☐ ห้องพักคู่

Check in วันที่เข้าพัก.....(หลัง 12.00 น.) Check out วันที่ออก.....(ก่อน 12.00 น.) รวม.....คืน

1.ชื่อ-สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

2.ชื่อ-สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักรวม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 เท่านั้น

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพักกลับมาที่ ID LINE : sdavenuehotel หรือ E-mail : sdavenue@gmail.com

ส่งถึง ฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา

- หลังได้ส่งเอกสารข้างต้นแล้ว โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ โรงแรมฯ เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพักของท่าน

-สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงแรม เอส ดี อเวนิว โทร. 0-2813-3111 ต่อ ฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา



S.D. Avenue Hotel 94 Boromratchonnani Rd., Bangplad Bangkok 10700 Tel. 0-2813-3111 ext.7003

โรงแรม เอส.ดี. อเวนิว 94 ถนนบรมราชชนนี บางบำหรุ บางพลัด กรุงเทพฯ 10700

โทร. 0-2813-31311 โทรสาร. 0-2813-3131

www.sdavenue.com

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาลังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระหว่างวันที่ 17-19 มีนาคม 2566

ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี

ติดต่อแผนกจองห้องพัก คุณวุฒิชัย โทร. 038-231350-68

วันที่

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

ชื่อผู้ติดต่อ..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... Email.....

มีความประสงค์ของจองห้องพัก ดังนี้

ห้องสุพีเรียร์	ราคาห้องพัก	วันที่เข้าพัก	วันที่เช็คเอาท์	จำนวนห้อง
☐ พัก 1 ท่าน	1,500.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 1 ท่าน)			
☐ พัก 2 ท่าน	1,500.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 2 ท่าน)			
☐ พัก 3 ท่าน	2,200.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 3 ท่าน)			

1. ชื่อผู้เข้าพัก พักกับ.....

2. ชื่อผู้เข้าพัก พักกับ.....

3. ชื่อผู้เข้าพัก พักกับ.....

● เปิดรับจองห้องพัก และชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้า ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2566

● ปิดรับจองห้องพัก และชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้า ภายในวันศุกร์ที่ 10 มีนาคม 2566

● ผู้เข้าพักจะต้องชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้าเต็มจำนวน โดยโอนเงินเข้าบัญชี บริษัท เกียรติผล จำกัด (มหาชน) เลขที่ 003-3-06658-8 บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางลำพู และส่งสำเนาการโอนเงิน พร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพักมาที่ Email: fo@jomtien-palmbeach.com หรือ โทรหมายเลข 064-8243298 คุณวุฒิชัย และกรุณาโทรเช็คด้วยว่าโรงแรมได้รับเอกสารหรือไม่

● โรงแรมจะรับจองห้องพักก็ต่อเมื่อ ได้รับแบบฟอร์มการจองห้องพัก พร้อมกับสำเนาใบโอนเงินค่าห้องพักแล้วเท่านั้น

● กรณีที่โอนเงินค่าห้องพักแล้ว หากยกเลิกการจองห้องพักหรือไม่เข้าพักตามที่จองไว้ ทางโรงแรมจะไม่คืนเงินทุกกรณี

● กรุณารับใบเสร็จพร้อม Folio ในวันที่เช็คเอาท์



methavalai

แบบฟอร์มจองห้องพัก

โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่ 31 มีนาคม – 2 เมษายน 2566

ณ โรงแรมเมธาวลัย อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้จองห้องพัก

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรหน่วยงาน มือถือ

รายละเอียดการจองห้องพัก

ชื่อ/สกุล พักคู่กับ ชื่อ/สกุล

ชื่อ/สกุล พักคู่กับ ชื่อ/สกุล

ชื่อ/สกุล พักคู่กับ ชื่อ/สกุล

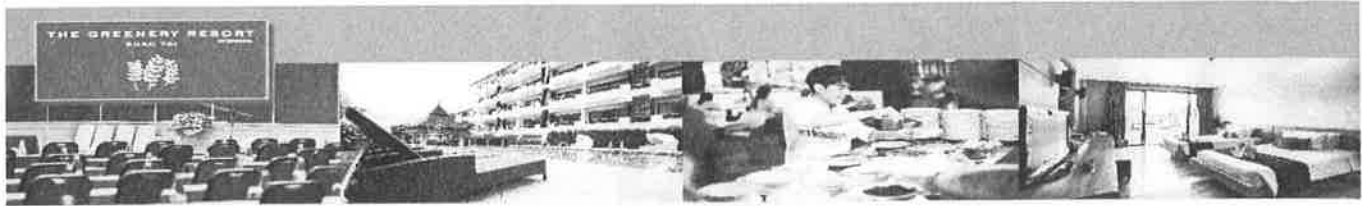
วันที่เข้าพัก..... เวลา น. วันที่ออก..... เวลา น.

☐ ห้องพักเดี่ยว (1 คน)1,500..... บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ห้อง

☐ ห้องพักร่วม (2 คน) 1,500..... บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ห้อง

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพักภายใน.....วันที่ 25 มีนาคม 2566
 2. ผู้เข้าพักที่ทำการจองห้องพักแล้ว ประสงค์จะทำการยกเลิกการจอง กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนเข้าพัก 5 วัน
 3. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ reservation@methavalai.com หรือทาง ID Line: @methavalai
 4. ท่านสามารถดูรายละเอียดได้ที่ Website: www.methavalai.com Tel: (032) 471-028-9, 471-145-6 , 080-560-6696 ติดต่อ **Reservation** คุณปภากร เกิดทรัพย์ (พนักงานสำรองห้องพัก)
 5. ค่าห้องพัก “ชำระเงินเป็นเงินสด” กรณีจ่ายบัตรเครดิต บวกภาษี 3%
 6. กรณีจ่ายเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยสั่งจ่ายในนาม บริษัท เมธาวลัย จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ
- หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมแฟกซ์ใบ โอนเงินมาให้ทางโรงแรมฯ



แบบฟอร์มการจองห้องพัก
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ระหว่างวันที่ 28 – 30 เมษายน 2566
ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอรี รีสอร์ท เขาใหญ่

1. หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ เบอร์แฟกซ์
- ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

2. มีความประสงค์ ของจองห้องพักที่ โรงแรมเดอะ กรีนเนอรี รีสอร์ท เขาใหญ่

ห้องพัก Greenery ☐ พักเดี่ยว/คู่ ราคา 1,500.- บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

เตียงเสริม ☐ ราคา 700.- บาท/ห้อง/คืน

วันที่เข้าพัก.....วันที่เช็คเอาท์.....จำนวน.....ห้อง

วันที่เข้าพัก.....วันที่เช็คเอาท์.....จำนวน.....ห้อง

วันที่เข้าพัก.....วันที่เช็คเอาท์.....จำนวน.....ห้อง

หมายเหตุ : 1. แบบฟอร์ม กรุณาติดต่อกับคุณสุปรียา ลัดดาภิบาล ก่อนวันที่ 21 เมษายน 2566

โทรศัพท์ 092-986-5663 หลังจากนั้น ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพักในกรณีที่ห้องพักเต็ม

หรือพินกำหนดระยะเวลาในการจอง

2. อนึ่ง กรณียกเลิกการเข้าพัก หรือเลื่อนกำหนดการเดินทางกรุณาแจ้ง 15 วันล่วงหน้าเป็นอย่างน้อย หากช้ากว่ากำหนดนี้ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินมัดจำ โทรศัพท์ 092-986-5663

การชำระเงิน หรือมัดจำค่าห้องพัก

- ☐ เงินสด จำนวน บาท
- โดยโอนเข้าบัญชี : ธนาคารกรุงเทพ สาขาอาคารมาลีนนท์
- ชื่อบัญชี บริษัท เดอะกรีนเนอรี จำกัด
- บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 014-008001-1

****** กรณียืนยันการจอง กรุณาชำระเงินมัดจำ 50% จากยอดค่าใช้จ่ายทั้งหมดเข้ามาภายในวันที่ 21 เมษายน 2566

****** หากท่านได้สำรองห้องพักหรือได้การโอนเงินมัดจำมาแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน มาที่ไลน์ คุณสุปรียา (092-986-5663 เบอร์แอดไลน์)

ลงชื่อ.....ผู้จอง
 (.....)
 วันที่ / /

BANGKOK OFFICE

Maleenont Tower, 18/2 Floor 3199 Rama 4 Road, Klongton, Klongtoey, Bangkok 10110
 Tel: 0 2260 3888 Fax: 0 2661 2389 E-mail: sales@greeneryresort.com

KHAO YAI OFFICE

188/1 Thanarat Road, Moo See, Pakchong, Nakhonratchasima 30450
 Tel: 0 4429 7224-5 Fax: 0 4429 7226 www.greeneryresort.com

