**แบบฟอร์มหลักฐานการโอนเงินหลักสูตร**

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2.

**“การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำหรับบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ 2”**

|  |
| --- |
| ชื่อ.....................................................................................นามสกุล...........................................................................  ตำแหน่ง............................................................................หน่วยงาน/สังกัด..............................................................  อำเภอ...............................................................................จังหวัด..............................................................................  เบอร์โทรศัพท์มือถือ..........................................................เบอร์โทร (ที่ทำงาน)......................................................... |

**1. การชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม ท่านละ 89,000 บาท** (แปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทย ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาศูนย์ราชการฯ แจ้งวัฒนะ (อาคาร บี)

ชื่อบัญชี : สถาบันส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

เลขที่บัญชี : 955-0-09554-1

**2. ส่งหลักฐานการโอนเงิน**มาที่ คุณปาริชาติ คมขำ และคุณเจนจิรา ช้างแก้ว

E-mail : [localgov@igpthai.org](mailto:localgov@igpthai.org) และสามารถตรวจสอบหลักฐานการโอนเงิน ได้ที่

โทรศัพท์หมายเลข 09 5485 4059

\*โปรดนำหลักฐานการโอนเงินฉบับจริง/สำเนา มาติดต่อเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงินในวันลงทะเบียนด้วย\*

|  |
| --- |
| สำเนาหลักฐานการโอนเงิน |

**หมายเหตุ** : กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการศึกษาอบรมได้ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี