

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะอนุกรรมการจัดการประชุมสัมมนาทางวิชาการ สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย

สถานที่ติดต่อสอบถามรายละเอียด

สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย เลขที่ 811 อาคารที่ทำการฝ่ายวิชาการ ชั้น 1
กรมชลประทาน ถนนสามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์
0-2244-8802-3 หรือดูรายละเอียดโครงการได้ที่เว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net หรืออีเมล :
seminar@cmatthai.net

กำหนดการสัมมนาทางวิชาการ

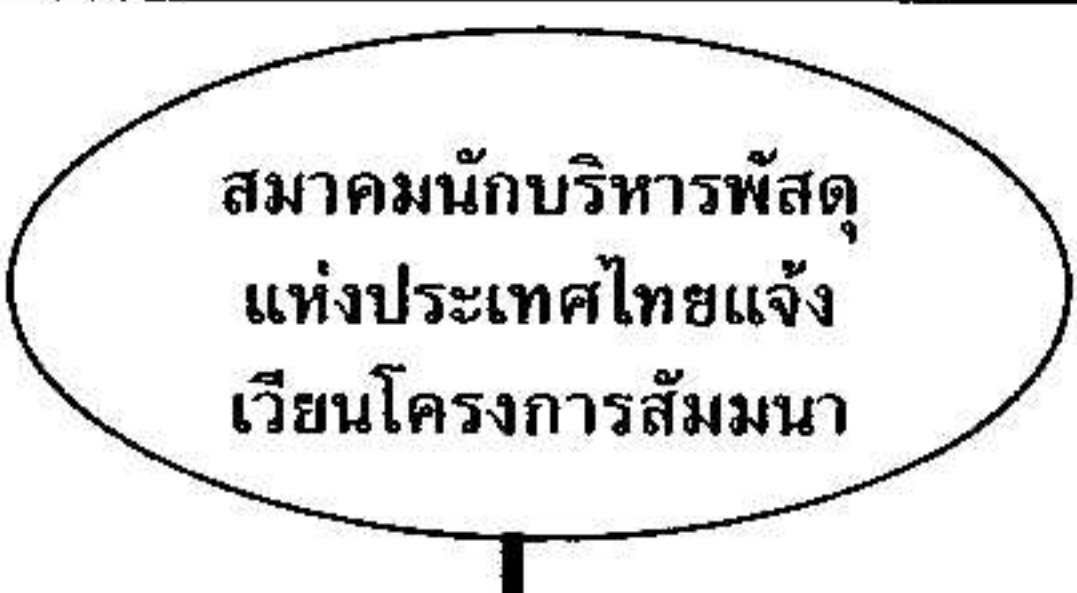
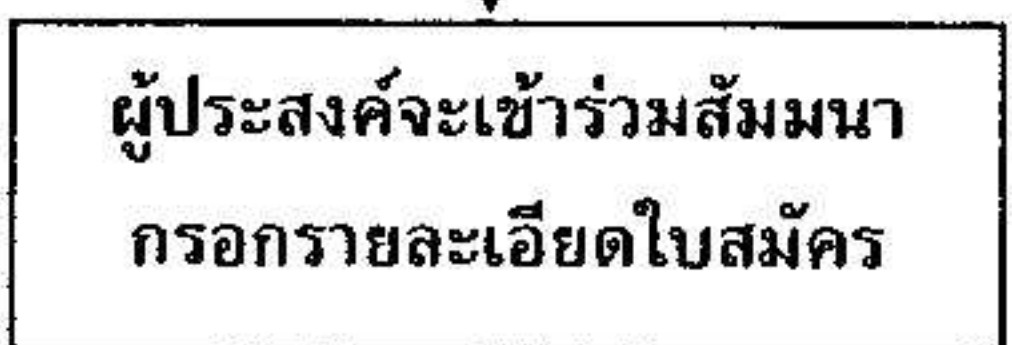
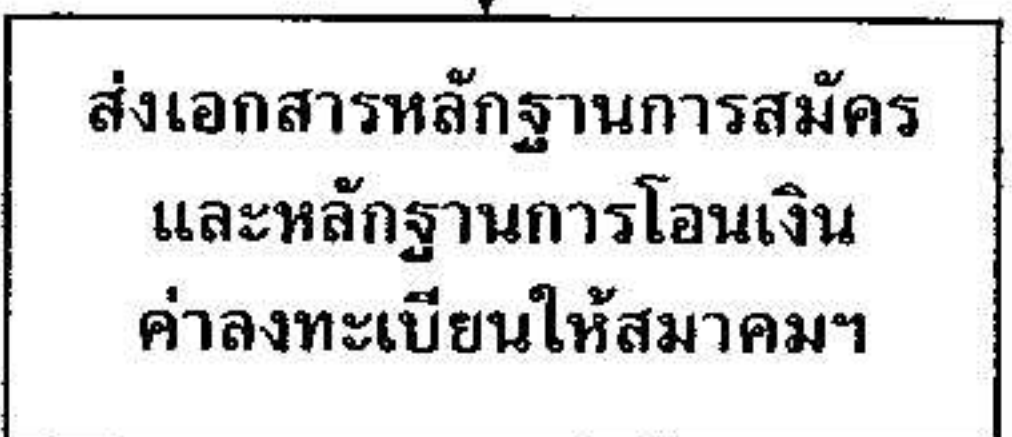
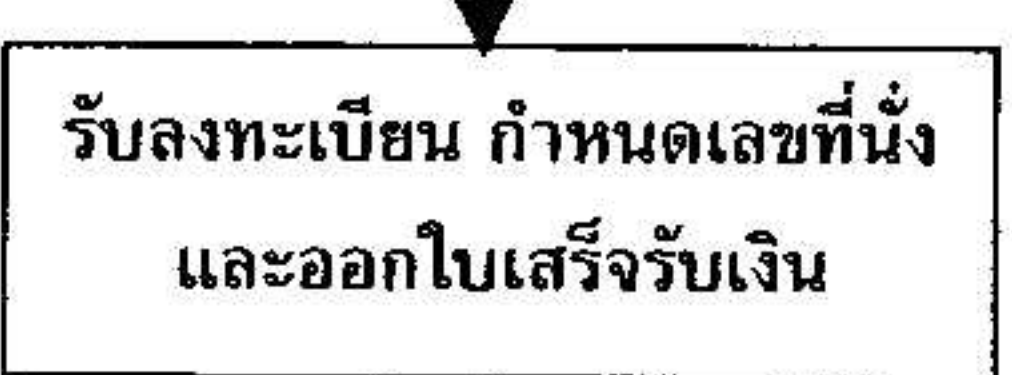
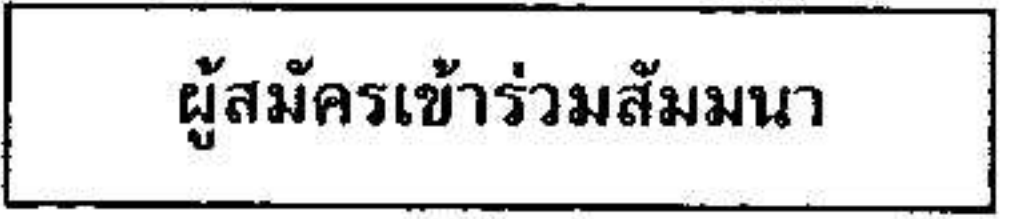
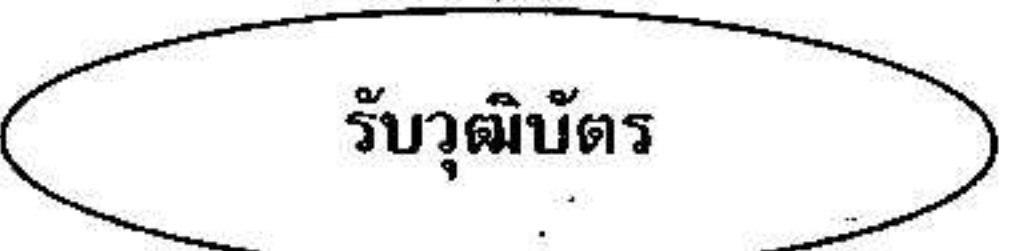
เรื่อง การจ้างที่ปรึกษาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

วันศุกร์ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ.2554

ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

วัน เวลา	หัวข้อเรื่อง	วิทยากร
07.00 – 08.15 น.	ลงทะเบียนสัมมนา	
08.15 – 08.30 น.	พิธีเปิดการสัมมนา	นายกสมาคมนักบริหารพัสดุ แห่งประเทศไทย
09.00 – 12.00 น.	การจ้างที่ปรึกษาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ จากกรมบัญชีกลาง และ สมาคมนักบริหารพัสดุแห่ง ประเทศไทย
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
12.00 – 15.30 น.	การจ้างที่ปรึกษาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ต่อ)	วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ จากกรมบัญชีกลาง และ สมาคมนักบริหารพัสดุแห่ง ประเทศไทย
15.30 – 16.30 น.	ตอบปัญหาข้อซักถาม	วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ จากกรมบัญชีกลาง และ สมาคมนักบริหารพัสดุแห่ง ประเทศไทย
หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ภาคเช้า เวลา 10.30 – 10.45 น. ภาคบ่าย เวลา 14.30 – 14.45 น.		

ขั้นตอนกระบวนการสมัครเข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการ

ลำดับที่	กระบวนการ	รายละเอียด
1		- แจ้งเวียนโครงการกระทรวง กรม ที่ตั้งอยู่ในส่วนกลาง และหน่วยงานกลุ่มเป้าหมายอื่น - เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาผ่านเว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net
2		- ผู้ประสงค์จะเข้าสัมมนาดูรายละเอียดโครงการสัมมนาจากหนังสือเวียนหรือดูผ่านเว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net - กรอกรายละเอียดใบสมัครเข้าร่วมสัมมนา ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2)
3		- ผู้ประสงค์จะเข้าสัมมนากรอกรายละเอียดแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนสัมมนา - ชำระเงินค่าลงทะเบียน จำนวน 1,800 บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ เข้าบัญชีสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาบางกระบือ เลขที่บัญชี 008-005793-1 ประเภทบัญชีกระแสรายวัน โดยระบุ Ref.No.1 : 12554 และ Ref.No.2 : หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา ให้ชัดเจน
4		เมื่อชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้ส่งเอกสารหลักฐานการสมัครและหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนไปที่สมาคมฯ ทางไปรษณีย์ EMS : จ่าหน้าถึงสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ตู้ ปณ. 9 ปณฝ.บางกระบือ กรุงเทพฯ 10301
5		- เมื่อสมาคมฯ ได้รับหลักฐานการสมัคร และหลักฐานการชำระเงินแล้ว จะกำหนดเลขที่นั่ง และออกใบเสร็จรับเงิน ให้แก่ผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา - สมาคมฯ ส่งหนังสือตอบรับการลงทะเบียน และบัตรเลขที่นั่ง ให้กับผู้เข้าร่วมสัมมนาทางจดหมายลงทะเบียน - ผู้เข้าร่วมสัมมนาสามารถตรวจสอบเลขที่นั่งได้ผ่านเว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net
6		- ผู้สมัคร แสดงบัตรลงทะเบียนเข้าร่วมสัมมนาในวันที่ 21 มกราคม 2554 (ลงทะเบียนเวลา 07.00 – 08.15) - รับกระเป๋า และเอกสารประกอบการสัมมนา จำนวน 1 ชุด
7		ผู้สมัครที่เข้าร่วมสัมมนา ครบตามวัน เวลาที่กำหนด จะได้รับวุฒิบัตรจากสมาคมฯ

ใบสมัครเข้าร่วมการสัมมนา

เรื่อง การจ้างที่ปรึกษาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

วันศุกร์ที่ 21 มกราคม 2554

ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

คำแนะนำ : โปรดกรณารอกตัวบรรจงหรือพิมพ์

1. รายละเอียดผู้สมัคร

- 1.1 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
- 1.2 อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....
- 1.3 ปฏิบัติงานด้านพัสดุมาแล้ว.....ปี สมาชิกหมายเลข.....
- 1.4 อีเมลแอดเดรส.....

2. สถานที่ทำงานและที่พักอาศัย

- 2.1 งาน.....ฝ่าย.....สำนัก/คณะ/กอง
.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง
..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ..... โทรสาร.....
- 2.2 บ้านพักเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง
..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

3. รายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน ชำระผ่านธนาคารฯ สาขา.....

วันที่ชำระ.....

4. หากต้องการอาหารอิสลามโปรดระบุด้วย ☐ ต้องการอาหารอิสลาม

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

1. หากมีความประสงค์จะให้ออกใบเสร็จรับเงิน โดยไม่ระบุชื่อผู้เข้าสัมมนา แต่ระบุเฉพาะชื่อหน่วยงาน โปรดแจ้งรายละเอียดให้ทราบด้วย

2. โปรดส่งใบสมัคร พร้อมแนบหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน ไปที่สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
ตู้ ปณ. 9 ปณ.ฝ.บางกระบือ กรุงเทพฯ 10301 โดยตรง

3. ค่าลงทะเบียนที่ชำระเรียบร้อยแล้ว หากผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนาขอถอนคืนด้วยประการใดๆ ก็ตาม จะต้องแจ้งเหตุขัดข้องก่อนวันสัมมนาไม่น้อยกว่า 7 วัน สมาคมฯ จะหักค่าใช้จ่ายรายละเอียด 300 บาท และหากแจ้งถอนคืนเกินกว่ากำหนดเวลาดังกล่าว ทางสมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาการคืนค่าลงทะเบียน และหากประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลผู้เข้าร่วมสัมมนาแทน จะต้องแจ้งให้สมาคมฯ ทราบล่วงหน้าก่อนวันสัมมนาไม่น้อยกว่า 7 วัน

ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนสัมมนา

ส่วนที่ 1 สำหรับธนาคาร



สมาคมผู้บริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนสัมมนา



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
BANK OF AYUDHYA PUBLIC
COMPANY LIMITED

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชี สมาคมผู้บริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 008-005793-1 สาขาบางกระบือ

Ref.No.1 : 12554

Ref.No.2 : โทรศัพท์ของผู้สมัคร.....

ชื่อผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา.....

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	1,800.00	บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)
-------------------------	------------------------	-----------------------	----------	-----	---

ค่าธรรมเนียมธนาคาร 20 บาท

ลงชื่อ.....ผู้ส่ง (ตัวบรรจง) โทรศัพท์.....

ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนสัมมนา

ส่วนที่ 2 สำหรับลูกค้า



สมาคมผู้บริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนสัมมนา



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
BANK OF AYUDHYA PUBLIC
COMPANY LIMITED

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชี สมาคมผู้บริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 008-005793-1 สาขาบางกระบือ

Ref.No.1 : 12554

Ref.No.2 : โทรศัพท์ของผู้สมัคร.....

ชื่อผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา.....

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	1,800.00	บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)
-------------------------	------------------------	-----------------------	----------	-----	---

ค่าธรรมเนียมธนาคาร 20 บาท

ลงชื่อ.....ผู้ส่ง (ตัวบรรจง) โทรศัพท์.....

หมายเหตุ 1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วน นำเงินสดติดชำระเงินค่าลงทะเบียนได้ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) ทุกสาขา ทั่วประเทศ
2. ต้องมีลายเซ็นของเจ้าหน้าที่ธนาคาร ใบชำระเงินจึงจะสมบูรณ์

ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โปรดทำสำเนาส่ง
พร้อมใบสมัครให้สมาคมฯ ทาง ปณ. EMS

แบบสำรองห้องพัก

ในการจัดสัมมนา ของสมาคมผู้บริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
เรื่อง การจ้างที่ปรึกษาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
วันศุกร์ที่ 21 มกราคม 2554
ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

โปรดส่งเอกสารไปยังโรงแรมเพื่อสำรองห้องพักด้วยตนเอง

1. ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....
เบอร์มือถือ.....e-mail.....
2. มีความประสงค์จองห้องพัก (ค่าห้องรวมอาหารเช้า)
☐ ห้องพักเดี่ยว พัก 1 ท่าน (ซุฟฟี่เรีย/มีแอร์/มีหน้าต่าง/ริมหน้าต่าง) ราคา 1,200 บาทห้อง
☐ ห้องพักคู่ พัก 2 ท่าน (ซุฟฟี่เรีย/มีแอร์/มีหน้าต่าง/ริมหน้าต่าง) ราคา 1,400 บาทห้อง
☐ ห้องพักเดี่ยว พัก 1 ท่าน (สตูดิโอ/มีแอร์/ไม่มีหน้าต่าง) ราคา 1,100 บาทห้อง
☐ ห้องพักคู่ พัก 2 ท่าน (สตูดิโอ/มีแอร์/ไม่มีหน้าต่าง) ราคา 1,100 บาทห้อง
 เข้าพักวันที่..... เช็กเอาท์วันที่.....
3. กรณีสำรองเป็นหมู่คณะ (ถ้าไม่พอให้แนบรายชื่อแนบท้าย)
 - 3.1..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.2..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.3..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.4..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.5..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลายมือชื่อผู้จอง.....
(.....)

รายละเอียดห้องพักและอัตราค่าห้อง

1. โรงแรมรอยัลริเวอร์ เลขที่ 219 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 66/1 แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700 โทรศัพท์ 02-422-9222 ต่อ 1701-2 โทรสาร 02-435-8888
2. กรุณาแฟกซ์แบบฟอร์มการจองห้องพักที่ : แผนกสำรองห้องพักไปยังโรงแรมที่ท่านประสงค์ตามรายละเอียดข้างต้นด้วยตนเอง
3. หากผู้สำรองห้องพัก มีความจำเป็นต้องยกเลิกการใช้ห้องพัก โปรดยืนยันการยกเลิกห้องพักล่วงหน้าก่อนวันที่ 17 มกราคม 2554
4. สมาคมฯ เป็นเพียงประสานงานเกี่ยวกับห้องพักเท่านั้น ไม่รับจองห้อง และให้ผู้เข้าร่วมสัมมนาติดต่อจองห้องพักกับทางโรงแรมโดยตรง

แบบฟอร์มคำถามล่วงหน้า

เรื่อง การจ้างที่ปรึกษาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

วันศุกร์ที่ 21 มกราคม 2554

ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

เพื่อประโยชน์สูงสุดของท่านผู้เข้าร่วมสัมมนา กรุณาส่งคำถามที่ท่านประสงค์จะให้วิทยากรได้ทราบ และตอบปัญหาตรงตามความต้องการของท่าน จึงใคร่ขอให้ท่านส่งคำถามไปพร้อมกับใบสมัคร ถึงสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ดังนี้

คำถามตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

อื่น ๆ

ชื่อผู้ถาม (ตัวบรรจง).....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....

หน้าชื่อ.....

อีเมล.....