

กำหนดการสัมมนาทางวิชาการ

เรื่อง เทคนิคการป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

วันจันทร์ที่ 21 ถึงวันอังคารที่ 22 มีนาคม 2554

โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ชิตี้ จอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

วัน เวลา	หัวข้อเรื่อง	วิทยากร
วันจันทร์ที่ 21 มีนาคม 2554		
07.00 – 08.15 น.	ลงทะเบียนสัมมนา	
08.15 – 08.30 น.	พิธีเปิดการสัมมนา	ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี
08.30 – 09.00 น.	การบรรยายพิเศษ	อธิบดีกรมบัญชีกลาง
09.00 – 12.00 น.	การทุจริตประพฤติมิชอบในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ	รศ.ดร.ต่อตระกูล ยมนาค สำนักงานป้องกันและปราบปราม การทุจริตแห่งชาติ
13.00 – 14.30 น.	เทคนิคการป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (ระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม)	นายเชิดชัย มีคำ นิติกรเชี่ยวชาญ สำนักมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ภาครัฐกรมบัญชีกลาง
14.30 – 16.30 น.	เทคนิคการป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (ระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทาง อิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2549)	นายเชิดชัย มีคำ นิติกรเชี่ยวชาญ สำนักมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ภาครัฐกรมบัญชีกลาง
วันอังคารที่ 22 มีนาคม 2554		
09.00 – 12.00 น.	เทคนิคการบริหารสัญญา	นายกฤษฎา บุญยสมิต รองอธิบดีอัยการฝ่ายที่ปรึกษา สำนักงานอัยการสูงสุด
13.00 – 16.30 น.	ตอบปัญหาและข้อซักถาม	นายกฤษฎา บุญยสมิต นายเชิดชัย มีคำ นายมงคล แสงหริรักษ์ นายวัลลภ ภักดีสุข
หมายเหตุ :	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ภาคเช้า เวลา 10.30 – 10.45 น. ภาคบ่าย เวลา 14.30 – 14.45 น.
พักรับประทานอาหารกลางวัน		เวลา 12.00 – 13.00 น.

ขั้นตอนการรับน้ำยาสมัครเข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการ

ลำดับที่	กระบวนการ	รายละเอียด
1		<ul style="list-style-type: none"> แจ้งเวียนหน่วยงานในเขตพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน 16 จังหวัด เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาผ่านเว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net
2	<p>ผู้ประสงค์จะเข้าร่วมสัมมนา กรอกรายละเอียดใบสมัคร</p>	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ประสงค์จะเข้าสัมมนาดูรายละเอียดโครงการสัมมนาจากหนังสือเวียน หรือดูผ่านเว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net กรอกรายละเอียดใบสมัครเข้าร่วมสัมมนา ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (สิงห์สั่งมาด้วย 2)
3	<p>ชำระเงินค่าลงทะเบียน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ประสงค์จะเข้าสัมมนากรอกรายละเอียดแบบฟอร์มไปแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนสัมมนา ชำระเงินค่าลงทะเบียนจำนวน 2,500 บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ เข้าบัญชีสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาบางกะปิ เลขที่บัญชี 008-005793-1 ประเภทบัญชีกระแสรายวัน โดยระบุ Ref.No.1 : 22554 และ Ref.No.2 : หมายเลขอรหัสพัทธิ์ของผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา ให้ชัดเจน
4	<p>ส่งเอกสารหลักฐานการสมัคร และหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนให้สมาคมฯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> เมื่อชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ให้ส่งเอกสารหลักฐานการสมัครและหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนไปที่สมาคมฯ ทางไปรษณีย์ EMS : จ่าหน้าถึงสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ตู้ ปณ.9 ถนนบางกะปิ กรุงเทพฯ 10301
5	<p>รับลงทะเบียน กำหนดเลขที่นั่ง และออกใบเสร็จรับเงิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> เมื่อสมาคมฯ ได้รับหลักฐานการสมัคร และหลักฐานการชำระเงินแล้ว จะกำหนดเลขที่นั่ง และออกใบเสร็จรับเงิน ให้แก่ผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา สมาคมฯ ส่งหนังสือตอบรับการลงทะเบียน และบัตรเลขที่นั่ง ให้กับผู้เข้าร่วมสัมมนาทราบทางจดหมายลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมสัมมนาสามารถตรวจสอบเลขที่นั่งได้ผ่านเว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net
6	<p>ผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา</p>	<ul style="list-style-type: none"> ผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนาในวันที่ 21-22 มีนาคม 2554 ผู้สมัครลงทะเบียนในวันที่ 21 มีนาคม 2554 เวลา 07.00 – 08.15 น. พร้อมแสดงบัตรเข้าร่วมสัมมนา รับกระเปา และเอกสารประกอบการสัมมนา จำนวน 1 ชุด
7		<ul style="list-style-type: none"> ผู้สมัครที่เข้าร่วมสัมมนา ครบตามวัน เวลาที่กำหนด จะได้รับบุณฑร จากสมาคมฯ

ใบสมัครเข้าร่วมการสัมมนา
เรื่อง เทคนิคการป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
ระหว่างวันจันทร์ที่ 21 ถึงวันอังคารที่ 22 มีนาคม 2554
ณ โรงแรมอมบาสซาเดอร์ชิลต์ จอมเทียน อัมนาโกสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

คำแนะนำ : โปรดกรุณากรอกตัวบรรจงหรือพิมพ์

1. รายละเอียดผู้สมัคร

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

2. สถานที่ทำงานและที่พักอาศัย

- 2.1 งาน.....ฝ่าย.....สำนัก/คณะ/กอง^{.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....}
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....โทรศาร.....
2.2 บ้านพักเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....รหัสไปรษณีย์.....^{.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....}
โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
3. **รายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน ชำระผ่านธนาคารฯ สาขา.....**
วันที่ชำระ.....
4. หากต้องการอาหารอิสลามโปรดระบุด้วย ต้องการอาหารอิสลาม

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

1. หากมีความประสงค์จะให้ออกใบเสร็จรับเงิน โดยไม่ระบุชื่อผู้เข้าสัมมนา แต่ระบุเฉพาะชื่อหน่วยงาน โปรดแจ้งรายละเอียดให้ทราบด้วย
-
2. โปรดส่งใบสมัคร พร้อมแบบหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน ไปที่สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ชั้น 9 ถนนสุขุมวิท 10301 โดยตรง
3. ค่าลงทะเบียนที่ชำระเรียบร้อยแล้ว หากผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนาถอนคืนด้วยประการใดๆ ก็ตาม จะต้องแจ้งเหตุขัดข้องก่อนวันสัมมนาไม่น้อยกว่า 7 วัน สมาคมฯ จะหักค่าใช้จ่ายรายละ 300 บาท และหากแจ้งถอนคืนเกินกว่ากำหนดเวลาดังกล่าว ทางสมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาการคืนค่าลงทะเบียน และหากประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลผู้เข้าร่วมสัมมนาแทน จะต้องแจ้งให้สมาคมฯ ทราบล่วงหน้าก่อนวันสัมมนาไม่น้อยกว่า 7 วัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

ใบแจ้งการชำระเงินค่าจ้างภัยน้ำมันนา

ส่วนที่ 1 ส่าหรับธนาคาร



สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
ในแจ้งการชำระเงินค่าจ้างภัยน้ำมันนา



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
BANK OF AYUDHYA PUBLIC
COMPANY LIMITED

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

เพื่อเข้าบัญชี สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย บัญชีประจำรายวัน เลขที่ 008-005793-1 สาขาบางกระเบื้อง	Ref.No.1 : 22554 Ref.No.2 : โกรศพท์ของผู้สมัคร.....
--	--

ชื่อผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา.....

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	2,500.00	บาท	สาขาเข้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน (หรือประจำที่บ้าน)
ค่าธรรมเนียมธนาคาร 20 บาท					

ลงชื่อ..... ผู้ส่ง (ตัวบรรจง) โกรศพท์.....

ใบแจ้งการชำระเงินค่าจ้างภัยน้ำมันนา

ส่วนที่ 2 ส่าหรับลูกค้า



สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
ในแจ้งการชำระเงินค่าจ้างภัยน้ำมันนา



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
BANK OF AYUDHYA PUBLIC
COMPANY LIMITED

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

เพื่อเข้าบัญชี สมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย บัญชีประจำรายวัน เลขที่ 008-005793-1 สาขาบางกระเบื้อง	Ref.No.1 : 22554 Ref.No.2 : โกรศพท์ของผู้สมัคร.....
--	--

ชื่อผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา.....

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	2,500.00	บาท	สาขาเข้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน (หรือประจำที่บ้าน)
ค่าธรรมเนียมธนาคาร 20 บาท					

ลงชื่อ..... ผู้ส่ง (ตัวบรรจง) โกรศพท์.....

หมายเหตุ 1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วน นำเงินสดคิดค่าใช้จ่ายที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) ทุกสาขา ทั่วประเทศ
2. ต้องมีอายุเขียนของเจ้าหน้าที่ธนาคาร ใบชำระเงินจึงจะสมบูรณ์

ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โปรดทิ้งสำเนาส่ง
พร้อมใบสมัครให้สมาคมฯ ทาง ปณ. EMS

แบบสำรวจห้องพัก

ในการจัดสัมมนา ของสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย
เรื่อง เทคนิคการป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
ระหว่างวันจันทร์ที่ 21 ถึงวันอังคารที่ 22 มีนาคม 2554
ณ โรงแรมแอมบ้าสชาเดอร์ชิตี้ จอมเทียน อัมแทสตีบี จังหวัดชลบุรี

โปรดสังເເກສາໄປຢັງໄຮງແຮມທີ່ທ່ານປະສົງຄະຫຼອດສໍາຮອງຫ້ອງພັກຕ້ວຍຜູນເວັງ

1. ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
เบอร์มือถือ..... e-mail.....
2. มีความประสงค์ ขอจองห้องพัก จำนวนห้องเดียว..... ห้อง คู่..... ห้อง
เข้าพักวันที่..... เช็คเอาท์วันที่.....
3. กรณีสำรวจเป็นหมู่คณะ (ถ้าไม่พอยให้แนบรายชื่อแบบท้าย)
 - 3.1..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.2..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.3..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.4..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.5..... เบอร์โทรศัพท์.....
 - 3.6..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลายมือชื่อผู้จอง.....

(.....)

หมายเหตุ :

1. อัตราค่าห้องพักให้เป็นไปตามสิทธิของผู้เข้าสัมมนาตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ.2550
2. รายละเอียดห้องพักของโรงแรมแอมบ้าสชาเดอร์ชิตี้ จอมเทียน อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี

ดูรายละเอียดที่เว็บไซต์สมาคมฯ www.cmatthai.net

แบบฟอร์มคำถ้าความล่วงหน้า

เรื่อง เทคนิคการป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

ระหว่างวันจันทร์ที่ 21 ถึงวันอังคารที่ 22 มีนาคม 2554

ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ชัตต์ จอมเทียน อ่าเภอสักพีน จังหวัดชลบุรี

เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้เข้าร่วมสัมมนา กรุณาส่งคำถ้าที่ท่านประสงค์จะให้วิทยากรได้ทราบและตอบปัญหาตรงตามความต้องการของท่าน จึงควรขอให้ท่านส่งคำถ้าไปพร้อมกับใบสมัคร ถึงสมาคมนักบริหารพัสดุแห่งประเทศไทย ดังนี้

คำถ้าตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

คำถ้าตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2549

การบริหารสัญญา

อื่นๆ

ชื่อผู้ถ้า (ตัวบุคคล).....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....

มือถือ.....

อีเมล.....