



ควนทีสุค บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมอนามัย กลุ่มตรวจสอบภายใน โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๐๔ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๐๑

ที่ สธ. ๐๙๒๕.๐๒/๑๙๐๙

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ โครงการพัฒนาศักยภาพหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ และผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม

ผู้อำนวยการกองทุกกอง
และเลขานุการกรม

ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์

ด้วยกรมอนามัย อนุมัติให้กลุ่มตรวจสอบภายในจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ และผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อรับรู้สถานการณ์และระบบการตรวจสอบที่เปลี่ยนแปลงไป และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการทำงาน เพื่อให้การทำงานเป็นไปด้วยความถูกต้องโปร่งใส ตรวจสอบได้ และให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และเสริมสร้างพลังใจในการทำงาน รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานเป็นทีมต่อองค์กรแบบบูรณาการมากยิ่งขึ้น ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น นั้น

ในการนี้ กรมอนามัย จึงเรียนเชิญหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ และผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ และผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น โดยมีค่าใช้จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะต่างๆ เบิกจากต้นสังกัด

ทั้งนี้ โปรดส่งแบบตอบรับของผู้เข้ารับการประชุมให้กลุ่มตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ทางโทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๐๑ หรือทาง e-mail : audit_๓๒@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์)

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

กำหนดการ
การประชุมเชิงปฏิบัติการ โครงการพัฒนาศักยภาพหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
และผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

วันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

- | | |
|------------------|---|
| ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดการอบรม
โดย ผู้บริหารกรมอนามัย |
| ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. | บรรยาย สถานการณ์และระบบการตรวจสอบจากหน่วยงานกำกับภายนอก
โดย นางสาวพิมพ์ภวดี ศรีจันทร์ ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน |
| ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | บรรยาย ความเสี่ยงจากการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าใช้จ่าย
ในการฝึกอบรม และแนวทางป้องกันความเสี่ยง
โดย นางสาวพิมพ์ภวดี ศรีจันทร์ ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | บรรยาย งานสนับสนุนมีส่วนช่วยให้องค์กรบรรลุเป้าหมายได้อย่างไร ภายใต้สถานการณ์
ที่เปลี่ยนแปลงไป
โดย รองศาสตราจารย์ ดร. ศุภวัฒน์กร วงศ์ธนวุธ คณบดีวิทยาลัยการปกครอง
ท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น |

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐

- | | |
|------------------|---|
| ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | อภิปราย แนวทางบริหารจัดการ ปัญหา อุปสรรค และความเสี่ยงในการดำเนินงาน
ด้านการเงิน บัญชี การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ
โดย ผู้อภิปราย
- นางดุจรัตน์ งามชม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
- นายชาญยุทธ แสนเลิศ นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
- นางจรัญญา สะเรียมรัมย์ นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ
- นางสาวยุวารีย์ คำนิล เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ผู้ดำเนินรายการ
- นางสาวอรรพรรณ ศรีสงคราม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กลไกการทำงานร่วมกัน ระหว่างผู้ตรวจกับผู้รับตรวจ
โดย ผู้ตรวจสอบภายใน และหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ |
| ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. | สรุปผลการประชุม และปิดการประชุม |

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้า เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
ช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับ การเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
และผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น

สำนัก/กอง/ศูนย์.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

พักคู่กับ ☐ ผู้จัด จัดคู่พักให้
☐ โปรตระกูล.....

ประเภทอาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ เจ ☐ มังสวิรัติ

วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

พักคู่กับ ☐ ผู้จัด จัดคู่พักให้
☐ โปรตระกูล.....

ประเภทอาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ เจ ☐ มังสวิรัติ

วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....

๓. พนักงานขับรถยนต์

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

พักคู่กับ ☐ ผู้จัด จัดคู่พักให้
☐ โปรตระกูล.....

วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....

- หมายเหตุ :
๑. ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม
 - ๑.๑ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากต้นสังกัด
 - ๑.๒ ค่าที่พัก เดี่ยว/คู่ ราคาห้องละ ๑,๔๐๐ บาท/คืน
 - ๑.๓ หากมีพนักงานขับรถยนต์
 - ผู้จัดไม่ได้จัดอาหารให้
 - ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ เบิกตามระเบียบค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ส่วนค่าที่พัก ให้เบิกลักษณะจ่ายจริง
 - ค่าใช้จ่ายทั้งหมดเบิกจากต้นสังกัด

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุมมายังกลุ่มตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐
ถึง คุณณัฐพล เจริญสุข, คุณดารณี เนตรทิพย์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๐๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๐๑ หรือทาง e-mail :
audit_๓๒@hotmail.com