

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๔.๒/ว ๗๑๙



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “เสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๓๔ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. รายชื่อหน่วยงานและหน่วยเบิกจ่าย ๑ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. คำแนะนำวิธีการลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมออนไลน์ และแบบมอบหมายให้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการปฏิบัติงานผ่านระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai) และให้หน่วยงานผู้เบิกดำเนินการเบิกเงินจากคลัง รับเงิน จ่ายเงิน และนำเงินส่งคลังในระบบ New GFMS Thai ตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยปัจจุบันได้เปิดใช้งานระบบ New GFMS Thai มาระยะเวลาหนึ่งแล้ว และได้มีการปรับปรุงระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน กรมบัญชีกลางจึงดำเนินการจัดฝึกอบรมหลักสูตร “เสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. โดยเป็นการจัดฝึกอบรมแบบออนไลน์ มีวัตถุประสงค์เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในขั้นตอนการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

กรมบัญชีกลางขอเรียนว่า โครงการฝึกอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญบุคลากรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai ของหน่วยงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เข้ารับการฝึกอบรมออนไลน์ดังกล่าว หน่วยงานละ ๑ ท่าน โดยให้ลงทะเบียนออนไลน์ ผ่าน url : <https://shorturl.asia/pZVDO> หรือ Scan QR Code รวมทั้งให้แนบบแบบมอบหมายให้เข้ารับการฝึกอบรมในระบบลงทะเบียนดังกล่าวด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ โดยขอให้ดำเนินการไม่เกินวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกียรติณรงค์ วงศ์น้อย)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองระบบการคลังภาครัฐ

กลุ่มงานบริการและประชาสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐ ๒๐๓๒ ๒๖๓๖ และ ๐ ๒๒๙๘ ๖๖๖๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ gfmis1@cgd.go.th



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

กำหนดการฝึกอบรม

“เสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

อบรมแบบออนไลน์

วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- | | |
|------------------|-------------------------------------|
| ๐๘.๓๐ – ๐๘.๔๕ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๘.๔๕ – ๐๙.๐๐ น. | พิธีเปิดการฝึกอบรมฯ |
| ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | การเบิกจ่ายเงินในระบบ New GFMS Thai |
-

- หมายเหตุ
๑. พักเบรกเวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.
 ๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คำแนะนำวิธีการลงทะเบียนและเข้ารับการฝึกอบรมออนไลน์

การฝึกอบรมออนไลน์หลักสูตร “เสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

๑. การลงทะเบียน

การลงทะเบียนขอให้กรอกข้อมูลให้ถูกต้อง โดยเฉพาะ e-mail address (ส่วนตัว) และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ เนื่องจากต้องใช้ในการลงทะเบียนเข้าระบบการฝึกอบรม และขอให้สแกนแบบมอบายให้เข้ารับฝึกอบรมแนบมาด้วย โดยสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมการฝึกอบรมได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๑) ลงทะเบียนโดยการสแกน QR Code



๒) ลงทะเบียนโดย URL : <https://shorturl.asia/pZVD0>

๒. การเข้ารับการฝึกอบรมออนไลน์

๒.๑ ผู้ที่ลงทะเบียนแล้วสามารถเข้าสู่ระบบการฝึกอบรมออนไลน์ได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๑) Scan QR Code



๒) เข้าฝึกอบรมโดย URL : <https://yipintsoi.froggenius.com/>

๒.๒ การลงชื่อเข้าสู่ระบบการฝึกอบรมใช้ username และ password ดังนี้

Username :e-mail address (ที่ลงทะเบียน)...

Password :หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (ที่ลงทะเบียน)....

แบบมอบหมายให้เข้ารับการศึกษาอบรม

“เสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

ตามที่กรมบัญชีกลางได้กำหนดให้มีการจัดฝึกอบรม “เสริมประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในระบบ New GFMS Thai สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยเป็นการอบรมแบบออนไลน์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....
ขอมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ดังต่อไปนี้เป็นผู้เข้ารับการศึกษาอบรม

(นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
สังกัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(.....)

หมายเหตุ : หัวหน้าหน่วยเบิกจ่ายเป็นผู้ลงนาม