



เลขรับ 2071/185
วันที่ 4 ธ.ค. 65
เวลา

ที่ อว. ๗๒๐๙ / ๗๐๑๔

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น
สำนักสรีพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
๕๕๙ อินทามระ ๓๓ ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม “แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)”
เรียน นายกเทศมนตรี /นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
อ้างถึง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (NIDA) ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ชุดโครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) กระทรวงอุดมศึกษา ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “หลักสูตรแนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นต้น โดยได้เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวโดยตรงมาเป็นวิทยากร และได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม ๔ รุ่น ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ ๑๙-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงแรมทีเคพาเลส แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร
- รุ่นที่ ๒ ๒๖ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๓ ๒ - ๔ กันยายน ๒๕๖๕ โรงแรมนภาลัย จังหวัดอุดรธานี
- รุ่นที่ ๔ ๙ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๕ โรงแรมโคราชไฮเทล จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ใคร่ขอเรียนเชิญท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมอบรมฯ และขอความอนุเคราะห์พิจารณาส่งบุคลากร ได้แก่ ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าฝ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่และพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เพื่อให้ได้เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ราคานี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเย็น และค่าเดินทาง) โดยผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า

ด้วย นาย ก อบต.ข ใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) สำหรับค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง
เพื่อไปรับทราบ
แจ้ง.....
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบคุณเป็นอย่างสูง
เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

จ.อ.
.....
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายศุภกฤษ สุภนเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่



SCAN ME

ความไหลตเอกสารฉบับสมบูรณ์

(ศาสตราจารย์ ดร.บุญชัย หงส์จาร์)

ผู้อำนวยการสำนักสรีพัฒนา

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น

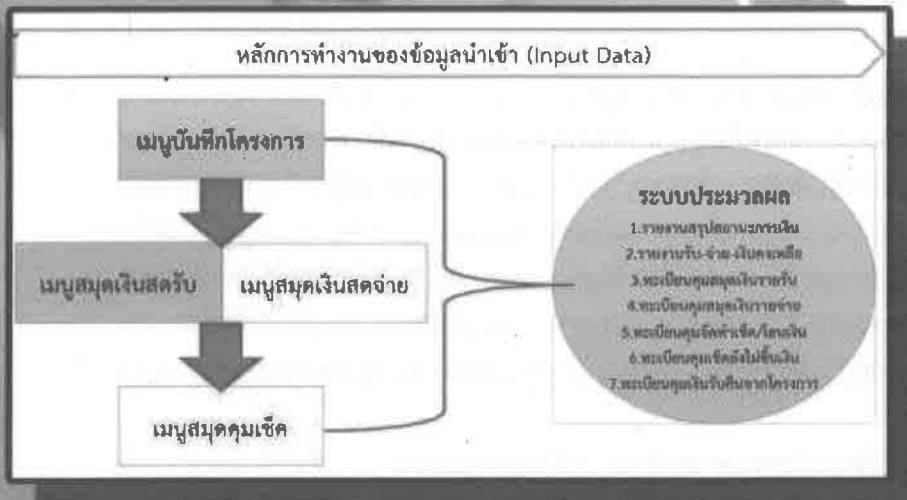
โทรศัพท์ ๐๔๖-๒๖๓๒๙๖๒/๒๖๓๓-๙๒๓๖๑๔๒ โทรสาร ๐-๒๒๗๗-๕๘๒๖

(นายมนตรี สิริรัตนวัฒน์)

นายมนตรี สิริรัตนวัฒน์



แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)”



ไม่จำกัดจำนวน

อบรมรุ่นละ 3 วัน

- รุ่น 1 : 19-21 สิงหาคม 2565 กรุงเทพฯ
- รุ่น 2 : 26 - 28 สิงหาคม 2565 เชียงใหม่
- รุ่น 3 : 2-4 กันยายน 2565 อุตรธานี
- รุ่น 4 : 9-11 กันยายน 2565 นครราชสีมา

สิ่งที่ท่านจะได้รับ



ค่าลงทะเบียน
3,900
บาท

ดาวโหลดเอกสาร
ฉบับสมบูรณ์ได้ที่นี่



SCAN ME

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์(นิด้า) เป็นหน่วยงานราชการ 100%
สามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)”

1. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการดำเนินงาน ประสานความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน โดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ยังเป็นการสนับสนุนให้ประชาชน ได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพตนเอง และสร้างกลไกในสังคมเพื่อร่วมกันเข้ามาแก้ปัญหาที่มีผลต่อสุขภาพ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนอกจากการมีเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จึงจำเป็นต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยละเอียด พร้อมทั้งแนะนำแนวทางการเพื่อสามารถปฏิบัติงานได้จริง นับตั้งแต่ ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพ งานธุรการ การประชุม การบันทึกการประชุม การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน หลักเกณฑ์การพิจารณาโครงการ ระเบียบของท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องการบริหารจัดการกองทุน ฯ ตลอดจนตัวอย่างทุกขั้นตอนโดยละเอียด โดยมุ่งเน้นการสร้างความรู้ ความเข้าใจของผู้เข้าอบรมเพื่อกลับไปปฏิบัติงาน ในกองทุนตำบลที่รับผิดชอบเป็นหลัก สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การฝึกปฏิบัติการบันทึกข้อมูลการดำเนินงาน และข้อมูลด้านการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตาม โปรแกรมบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และ โปรแกรมระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)”

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง

2.2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

3. กลุ่มเป้าหมาย

- 3.1 ผู้บริหารท้องถิ่น/ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น/หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น
- 3.2 ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3.3 ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าส่วนราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง
- 3.4 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3.5 เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรมในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการทำงานด้านบัญชี การดำเนิน โครงการ/กิจกรรม และการจัดการข้อมูลพื้นฐาน
- 3.6 พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารอนุมัติให้เข้ารับการอบรม

4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและปฏิบัติงานตามประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ถูกต้อง ชัดเจน

4.3 ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนผู้อำนวยความสะดวก และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ในกระบวนการการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยการบริหารจัดการระดับท้องถิ่น ในการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)

5. ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าเอกสาร ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์ฝึกอบรม โดยใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณ ได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2557 หมวด 2 ข้อ 28(1)

- ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทางสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2555 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว*** ค่าลงทะเบียน ไม่รวมค่าที่พักและอาหารเช้า,เย็น

6. ระยะเวลาการฝึกอบรมและสถานที่

- รุ่นที่ ๑ ๑๕-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงแรมทีเคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น (๐-๒๕๗๔-๑๕๘๘) กรุงเทพมหานคร
- รุ่นที่ ๒ ๒๖-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ (เบอร์โทร ๐๕๓-๒๑๑-๐๒๖-๓๑) จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๓ ๒-๔ กันยายน ๒๕๖๕ โรงแรมนภาลัย (เบอร์โทร ๐๔๒-๓๔๗-๔๔๔) จังหวัดอุดรธานี
- รุ่นที่ ๔ ๕-๑๑ กันยายน ๒๕๖๕ โรงแรมโคราชไฮเทล (เบอร์โทร ๐๔๔-๓๔๑-๓๔๕) จังหวัดนครราชสีมา

7. สิ่งที่ท่านต้องนำมา

- 7.1 เอกสารโครงการ (นำมาเป็นตัวอย่าง 1-2 โครงการ) 7.2 เอกสารด้านการเงิน (เช่น รายการจ่ายเช็ค , ฎีกาการเบิกจ่าย)
- 7.3 หน้าที่บัญชีกองทุนตำบลและกองทุน LTC 7.4 รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับงบจาก LTC (เช่นผู้ป่วยติดเตียง)

การส่งใบสมัคร / การชำระค่าลงทะเบียน



QR Code

ค่าลงทะเบียนสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา ทำเนียบรัฐบาล

ในนาม "โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น" บัญชีเลขที่ ๐๖๗-๐-๐๗๑๓๕-๐

(ติดต่อเจ้าหน้าที่ก่อนชำระค่าลงทะเบียนเพื่อตรวจสอบรายชื่อ)

กรณีชำระเงินแล้ว กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการเพื่อแจ้งหรือส่งหลักฐานการโอนเข้ามาก่อนการอบรม หลักสูตรนี้

(ไม่รับชำระเงินสดทุกกรณี) เนื่องจากทางกรมอนามัยจำกัดผู้เข้ารับการอบรมรุ่นละ 80 คนเท่านั้น

โทรศัพท์ 083-923-6142 หรือ 096-2632962 (เวลาราชการ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น สำนักสรีรพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ที่อยู่ 559 อินทามระ 33 ดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม คุณ ยิ้มแย้ม หมายเลขโทรศัพท์ 083-923-6142 หรือ 096-2632962 (เวลาราชการ)



Line : @localnida



facebook : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น

Google

www.localnida.com : ดาวน์โหลดเอกสารโครงการและสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์

แบบตอบรับหลักสูตร

“แนวทางการบันทึกบัญชี การบันทึกเบิกจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
(โปรแกรมฯ ใหม่) และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)”

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ชื่อผู้ประสานงาน.....มือถือ.....

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ดังนี้

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ไลน์.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ไลน์.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ไลน์.....

กรุณา เพื่อเลือกรุ่นที่ท่านต้องการเข้ารับการอบรม

- รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 19 - 21 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมทีเคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร ราคา 1,400/1,600 บาท/คืน
รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 26 - 28 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จังหวัดเชียงใหม่ ราคา 1,000 บาท/คืน
รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 2 - 4 กันยายน 2565 ณ โรงแรมภราดร จังหวัดอุดรธานี 800/1,200/1,250/1,400 บาท/คืน
รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 9 - 11 กันยายน 2565 ณ โรงแรมโคราชไฮเทล จังหวัดนครราชสีมา ราคา ห้องละ 900บาท/คืน

วิธีการชำระเงิน : ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาท) สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา ทำเนียบรัฐบาลในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ 067-0-07139-0

ขั้นตอนการสมัคร :

1.) กรุณากรอกข้อมูลลงในใบตอบรับและกรุณาส่งใบตอบรับมาทางไปรษณีย์หรือทางโทรสารหมายเลข

โทรสาร 0-2277-5826 (แฟกซ์อัตโนมัติ) หรือ E-mail: nidaproject2562@gmail.com

หรือ สามารถสมัครผ่านทางออนไลน์ได้ที่ www.localnida.com

หรือ สมัครผ่านทางไอดีไลน์ (ID Line) : localnida

2.) ชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า 2 อาทิตย์ ก่อนวันอบรม



การสำรองห้องพักในอาคารขงากรุณา หัวข้อที่ท่านเลือก(ชำระค่าห้องพักที่โรงแรมเท่านั้น)

ที่พัก : จัดหาที่พักเอง
 ขอสำรองที่พัก ณ โรงแรม.....จังหวัด.....
 1.ห้องพักเดี่ยว ราคา...../ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้าจำนวนห้องพัก.....ห้อง
 2.ห้องพักคู่ ราคา...../ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้าจำนวนห้องพัก.....ห้อง
วันที่เข้าพัก.....ออกวันที่..... จำนวน..... คืน *** (ชำระค่าห้องพักที่โรงแรมเท่านั้น)

สิ่งที่คุณจะได้รับ

๑. เสื้อโปโล (สำหรับ ๑๐๐ ท่านแรกที่ลงทะเบียน)



SIZE S M L XL XXL

ขนาดรอบอก (นิ้ว) ๓๖ ๓๘ ๔๐ ๔๒ ๔๔

*** เสื้อโปโลทรงผู้ชาย***

๓. ชุดอุปกรณ์ประกอบการอบรม (กระเป๋าหนัง , สมุดฝึก , ปากกา , เอกสารประกอบการบรรยาย)



๔. วุฒิบัตรรับรองการจบหลักสูตร



กล่องขนาดบรรจุ 1 Test