

Handwritten notes in the top left corner.



ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคล

HUMAN PERFORMANCE DEVELOPMENT CENTER

๑๒๘/๓๒ อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้นที่ ๔ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทร ๐๘๑-๖๖๒๒๒๓๓, ๐๘๘-๒๕๙๐๐๙๙ โทรสาร ๐๒-๑๒๕๓๓๓๖ e-mail: hpdccenter@gmail.com

ที่ ศคช ๐๒/๒๕๖๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

Official stamp and handwritten notes in the top right corner, including a date stamp '๑๑ ต.ค. ๒๕๖๐' and a signature.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ปลัดกระทรวง/เลขาธิการ/อธิบดี/อธิการบดี/ผู้ว่าราชการจังหวัด/นายอำเภอ/คณบดี/ผู้อำนวยการ/กรรมการผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดหลักสูตร ตารางการฝึกอบรม และใบสมัครเข้าฝึกอบรม จำนวน ๖ แผ่น

Official stamp with handwritten numbers: '๑๔๙๘', '๑๑ ต.ค. ๒๕๖๐', and '13.50'.

ด้วยศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลได้จัดการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๒ หลักสูตร ตามตารางการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. วิธีการสมัคร กรอกและส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ตามระยะเวลาที่กำหนด โดยจัดส่งทางอีเมล hpdccenter@gmail.com หรือส่งทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐๒-๑๒๕๓๓๓๖

๒. การชำระค่าลงทะเบียน

๒.๑ โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขา ถนนศรีอยุธยา ประเภท ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี บริษัท ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคล จำกัด เลขที่บัญชี ๐๑๓-๐-๒๘๗๑๖-๔ เมื่อโอนเงินแล้วโปรดส่งหลักฐานการโอนเงินทางอีเมลหรือทางโทรสาร และกรุณาเขียนรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ชื่อหน่วยงานและชื่อหลักสูตรให้ชัดเจน

๒.๒ ค่าลงทะเบียนรวม VAT แล้ว กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย ที่อยู่ บริษัท ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคล จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ ๑๒๘/๓๒ อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้นที่ ๔ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๐๐๙๕๕๔๙๓

๓. สถานที่จัดการฝึกอบรม ทุกหลักสูตรจัดที่ โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ ๔๐๒ ซ.เรวดี ถ.พระราม ๖ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร

ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลเห็นว่าโครงการฝึกอบรมทั้ง ๒ หลักสูตรจะเป็นประโยชน์ต่อหัวหน้างาน บุคลากร และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยเสริมประสิทธิภาพการทำงานให้แก่บุคลากรและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้แก่องค์กร พร้อมนี้ได้ส่งรายละเอียดหลักสูตร ตารางการฝึกอบรม และใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือตามระเบียบของแต่ละหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

ไว้ ณ นพ. มช. ตก.

Handwritten notes in blue ink: '- ศูนย์พัฒนา ศักยภาพบุคคล', 'จัดสรรฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ ประจำเดือน ธ.ค. ๖๐ จำนวน ๒ หลักสูตร', '- 1. ที่นวด ชก. ว. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.' and 'เป็ยโทษี ธงช. ตก.'

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature of the official.

(นายภฤตวิภพ เดชธรรมจินดา)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคล

- ชชช

- ดำเนินการตามแผน

Handwritten signature of the official.

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

Handwritten signature and name: (นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

Handwritten signature and name: (นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

Handwritten signature and name: (นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

Handwritten signature and name: (นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

Handwritten signature and name: (นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

4/2/2560

มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
วันที่ ๑๑/๑๑/๒๕๖๐
ณ อ.เมือง จ.ยะลา



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๘๓/ ๑ ๑๓๖๕

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
๕๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

งานสารบรรณ
วันที่ ๑๑/๑๑/๒๕๖๐
เวลา ๑๔:๓๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิชาการระดับชาติ
“การแพทย์ฉุกเฉินไทย สู่ยุคไทยแลนด์ ๔.๐”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ และ สมาคมศิษย์เก่าผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา วางแผน จัดโครงการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิชาการระดับชาติ “การแพทย์ฉุกเฉินไทย สู่ยุคไทยแลนด์ ๔.๐” ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมคุ้มภูคำ จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเพิ่มศักยภาพผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินทุกระดับ แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เจ้าหน้าที่งานฉุกเฉินการแพทย์ และผู้สนใจในหน่วยงานของท่านเข้าร่วม สมัครโครงการดังกล่าว โดยผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน สามารถกรอกข้อมูลการสมัครออนไลน์และรายละเอียดต่างๆได้ที่ www.yala.ac.th โดยมีค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท หมดเขตรับสมัครวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ผู้เข้าประชุมมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจน ค่าใช้จ่ายอื่นๆได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด และอยู่ระหว่างการพิจารณาหน่วย CNEU จากสภาการพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

ในอ. พ.อ.ต.ต.
- ๗๐๐.๑๖๖ จิตอาสา
และนำเสนองานวิชาการระดับชาติ
“การแพทย์ฉุกเฉินไทย สู่ยุคไทยแลนด์
4.0” ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ ม.ค. ๖๑
ณ โรงแรมคุ้มภูคำ จ.เชียงใหม่
= ติดต่อทางประชาสัมพันธ์
เว็บไซต์: www.yala.ac.th

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชัชวาลย์ พงศ์รัตนามาน)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

- ขอ

- ดำเนินการตามระเบียบ

ศูนย์ศึกษาการแพทย์ฉุกเฉิน (นอช.ย.)

โทร ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๓ ต่อ ๑๑๑๑

โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๓๒๓๔

E-mail: Deaw1669@gmail.com

ผู้ประสานงาน อ.ภักดิ์ฐิ วีระขจร โทร ๐๙ ๗๓๕๘ ๙๕๕๙

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.
 ๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๔๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

ที่ ศธ ๖๕๕๓(๗.๑๘.๑)/๑๐๑๔

๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

๑๕๐๗
 ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๐
 ๒๐๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับและใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒ ชุด

การเข้าพื้นที่
 วันที่ ๒๙.๐๙
 วันที่ ๓๐.๐๙.๖๐
 เวลา ๑๕.๐๐

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดการอบรม

ดังต่อไปนี้

๑. การประชุมวิชาการ เรื่องความปลอดภัยในผู้ป่วยเด็ก (Pediatric Patient Safety) : แนวพัฒนาสู่บริการที่มีคุณภาพ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมอโมรา ท่าแพ จังหวัดเชียงใหม่
๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมอโมรา ท่าแพ จังหวัดเชียงใหม่

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมโปรดแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมใบสมัครลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nscmmu หรือโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๔๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙ Email : nscmmunews@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน โทร: ๐๕๓๐๓.

- ข้าราชการ จิตตธรรม

เวียงจันทน์ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๐

จำนวน ๒ ชุด

- เกษนดา ช่าง

เวียงจันทน์ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๐

ขอแสดงความนับถือ

Dr. Pim

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนกพร สุคำวัง)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

- ขอบ

- ดำเนินการตามระเบียบ

Dr. Pim
 (นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

นักทรัพยากรบุคคล
 ๑๑ ต.ค. ๖๐

(นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๐

Dr. Pim

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี