

กฎ ก.บ. ๖๖๖  
๒๕๖๖  
๕๗ ก.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๖.๒๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 5936  
วันที่ ๕7 ก.ค. 2559  
เวลา 10.17

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๓/ ๑.๗๕๘

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา  
๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง  
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า ในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปี วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา “การพัฒนางานสาธารณสุขไทย : สู่คุณค่าและความก้าวหน้าในวิชาชีพ”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒/นายกเทศมนตรี/ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/ท้องถิ่นจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบประชาสัมพันธ์โครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ใบสมัครเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้จัดโครงการประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า ในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปี วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมลี การ์เดนส์ พลาซ่า อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา เพื่อให้ศิษย์เก่าและบุคลากรทางสาธารณสุข ผู้สนใจมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ การพัฒนาศักยภาพของตนเองและวิชาชีพ เพื่อการพัฒนางานสาธารณสุขไทย

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนศิษย์เก่า และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว กรุณาส่งใบสมัครและค่าลงทะเบียนมายังวิทยาลัย ตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในใบสมัคร หรือกรอกข้อมูลการสมัครออนไลน์ที่ [www.yala.ac.th/50scphyala](http://www.yala.ac.th/50scphyala) ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ต่อ จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... ๕๖๖ ก.ก.๓๖๖ / ๕๖๖ ก.ก.๓๖๖ พ.ค.

ขอแสดงความนับถือ

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นางสาวศุภิณี เพชรเรียง)

สุภารัตน์... ๖๖๖

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

งานประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า

โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๓ ต่อ ๕๕๓

โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๓๒๓๔

(นายสุชิน คันทร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทธัน รักษาการในตำแหน่ง  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



# ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า

## ในโอกาสครบรอบ 50 ปี วศส.ยะลา

### โดย วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา

#### หลักการและเหตุผล

วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา เป็นสถาบันการศึกษา สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สอนและผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุข เริ่มก่อตั้งเมื่อ พุทธศักราช 2509 ได้รับพระมหากรุณาธิคุณพระราชทานชื่อเป็น “วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา” และพระราชทานญัตติ ให้อัญเชิญอักษรพระนามาภิไธยของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี “สธ” เป็นสัญลักษณ์ของวิทยาลัย ในปี 2559 นี้ วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา จะมียุคครบ 50 ปี สหกรณ์ให้ทั้งถึงความดีและสถาบันที่มีประสพความสำเร็จดี และพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนได้เป็นอย่างดี

วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่า วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา จัดหาจัดตั้งโครงการประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า ในโอกาสครบรอบ 50 ปี วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา “การพัฒนาผลงานสาธารณสุขไทย รวมทั้งมีควมตระหนักถึง ความสำคัญในการพัฒนาผลงานสาธารณสุขระหว่างสาธิตการศึกษา คณะจารย์ และสถาบันการศึกษา จึงได้จัดโครงการประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า ในโอกาสครบรอบ 50 ปี วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา การพัฒนาผลงานสาธารณสุขไทย ผู้คุณภาพและความก้าวหน้าของวิชาชีพ” โดยมีวัตถุประสงค์ และวัตถุประสงค์ของโครงการประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า เพื่อให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในภูมิภาคต่าง ๆ ในการพัฒนาวิชาชีพและเครือข่ายวิชาชีพต่าง ๆ รวมทั้งขยายองค์ความรู้ในด้านต่าง ๆ

#### สถานที่จัดการอบรม

โรงแรม ที การ์เด้นส์ พลาซ่า อพาร์ทใหญ่ จ.สงขลา

#### ระยะเวลาการจัดอบรม

ระหว่างวันที่ 24 – 26 สิงหาคม พ.ศ.2559

#### ค่าลงทะเบียน

ชำระภายใน 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2559  
คนละ 2,900 (สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)  
ชำระหลังวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2559  
คนละ 3,500 (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

**หมายเหตุ** ผู้เข้าอบรม สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าเบี้ยเลี้ยงจากหน่วยงานต้นสังกัด

#### รายละเอียดการสมัคร

1. การชำระค่าลงทะเบียน ได้โดยวิธีดังนี้  
1.1 โอนเงิน เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาสิรินธร ซอยบุญชู 1 บางสาตุลีพร เพชรเรียง บัญชีเลขที่ 932-0-92495-3 หรือ  
1.2 ทางธนาคารดี ถึงจ่าย บางสาตุลีพร เพชรเรียง

2. ส่งใบสมัครและสำเนาการชำระเงินมาที่ **งานประชุมวิชาการ สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า** วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จ.ยะลา  
91 ถนนเทศบาล 1 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000

โทรสาร 0-7321-3224 หรือ สมัครออนไลน์และสมัครพิเศษกว่าติดตาม

**ดาวโหลดเอกสารได้ที่ [www.ydla.ac.th/50scphydla](http://www.ydla.ac.th/50scphydla)**

- พร้อมแบบหลักฐานการชำระเงินผ่านทางระบบออนไลน์
3. ติดต่อข้อมูลการสมัครเข้าอบรมได้ที่  
อาจารย์อุบลทิพย์ ไชยแสง โทร 08-9463-6605  
อาจารย์อุไรพร เทอรานันท์ โทร 08-7291-3030  
อาจารย์สุจิตรา ศรีประสิทธิ์ โทร 08-1276-0666  
หรือ โทร 0-7321-2863 ต่อ 453

#### กำหนดการโครงการประชุมวิชาการ

สานสัมพันธ์ศิษย์เก่า ในโอกาสครบรอบ 50 ปี วิทยาลัยการสาธิตสุวิจิตร จังหวัดยะลา

ระหว่างวันที่ 24 – 26 สิงหาคม พ.ศ. 2559

#### 24 สิงหาคม 2559

09.00 - 09.15 น. พิธีเปิด โดย นายแพทย์ผู้บังคับบัญชา  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มภารกิจสุขภาพชุมชน)  
พิธีมอบโล่รางวัลศิษย์เก่าดีเด่น และผู้มีผลงานดีเด่นด้านสุขภาพ รับชมวีดิทัศน์ 50 ปี แห่งความภาคภูมิใจ วศส.ยะลา  
09.30 - 09.45 น. การแสดงพิธีเปิด โดย นักศึกษา วศส.ยะลา  
09.45 - 12.00 น. ทิศทางและนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) วิสาหกิจ : แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาสุขภาพ)  
13.00 - 16.00 น. เพกโนโลยี และนวัตกรรมในระบบบริการสุขภาพ  
: ทางเลือกเพื่อการพัฒนาทางสาธารณสุขไทย  
วิทยากร : ผู้ทรงคุณวุฒิ

25 สิงหาคม 2559  
09.00 - 10.30 น. คนเก่าเล่าเรื่อง “เล่างานวัยวาน ตำนาน วศส.ยะลา”  
วิทยากร : อาจารย์วีระพันธุ์ อนันตพงษ์

10.30 - 12.00 น. การสวนทิวซื่อ “จากความทรงจำสู่ความประทับใจกับการพัฒนาทางสาธารณสุขไทย ในปัจจุบัน”  
นำการเสวนาโดย ตัวแทนศิษย์เก่า  
ดำเนินรายการโดย อาจารย์สถิตย์ ผาอาจ

13.00 - 16.00 น. การบริหารและสร้างเครือข่ายวิชาชีพของหน่วยงาน  
วิทยากร : นายกสมาคมศิษย์เก่า วศส.ยะลา

18.00 - 22.30 น. กิจกรรมการสร้างเครือข่าย : “50 ปีพบกัน สานสัมพันธ์ ศิษย์เก่า วศส.ยะลา”

26 สิงหาคม 2559  
09.00-12.00 น. ศึกษาวิถี วัฒนธรรมชุมชน เพื่อเสริมสร้างอัตลักษณ์  
และพัฒนาทางสาธารณสุขไทย ในพื้นที่จังหวัดสงขลาและจังหวัดยะลา

“ เอกลักษณ์สุวิจิตร - ย้อนเรื่องราววันวาน ”  
โดย รถยนต์นำ : อัครวิมลสิงห์

13.00-15.00 น. สรุปบทเรียน และประเมินผลโครงการ  
15.00-16.00 น. พิธีปิด

#### หมายเหตุ

1. ลงทะเบียน เวลา 08.30 - 09.00 น.
2. ทักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 - 10.45 น. และ 14.30 - 14.45 น.
3. ทักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 - 13.00 น.
4. เยี่ยมชมนิทรรศการ 50 ปี แห่งความภาคภูมิใจ และการทำหน่วยบริการ ของทั่วประเทศ จากทุกหน่วยงานสังกัด และในสาขาที่ศึกษา วศส.ยะลา บริเวณสถานที่จัดงานประชุม





ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ สถานสัมพันธ์ศิษย์เก่า

ในโอกาสครบรอบ 50 ปี วสส.ยะลา

ระหว่างวันที่ 24 - 26 สิงหาคม พ.ศ. 2559 ณ โรงแรม ธี การ์เด้นส์ พลาซ่า อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา  
จัดโดย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

กรุณาระบุรายละเอียดหรือทำเครื่องหมาย (✓) ในช่องที่กำหนดให้ (กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน)

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... E-mail: .....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อสะดวก/มือถือ .....

2. ชื่อหน่วยงาน..... จังหวัด.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

3. การชำระค่าลงทะเบียน  2,900 บาท (กรณีชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2559)

3,500 บาท (กรณีชำระค่าลงทะเบียนภายหลังวันที่ 15 กรกฎาคม 2559)

\*\*หมายเหตุ ผู้ลงทะเบียนจะได้รับเสื้อ 1 ตัว หนังสือที่ระลึก 1 เล่ม และทุนศึกษา

โปรดระบุขนาดเสื้อที่ต้องการ  หญิง  ชาย Size:.....

| *Size เสื้อ ชาย | ยาว 26 นิ้ว       | ยาว 27 นิ้ว | ยาว 27 นิ้ว | *Size เสื้อ หญิง | ขนาดรอบอก 32 นิ้ว | ยาว 22 นิ้ว |
|-----------------|-------------------|-------------|-------------|------------------|-------------------|-------------|
| Size S          | ขนาดรอบอก 38 นิ้ว | ยาว 26 นิ้ว | ยาว 27 นิ้ว | Size S           | ขนาดรอบอก 34 นิ้ว | ยาว 23 นิ้ว |
| Size M          | ขนาดรอบอก 40 นิ้ว | ยาว 27 นิ้ว | ยาว 27 นิ้ว | Size M           | ขนาดรอบอก 36 นิ้ว | ยาว 24 นิ้ว |
| Size L          | ขนาดรอบอก 42 นิ้ว | ยาว 27 นิ้ว | ยาว 27 นิ้ว | Size L           | ขนาดรอบอก 38 นิ้ว | ยาว 25 นิ้ว |
| Size XL         | ขนาดรอบอก 44 นิ้ว | ยาว 29 นิ้ว | ยาว 29 นิ้ว | Size XL          | ขนาดรอบอก 40 นิ้ว | ยาว 26 นิ้ว |
| Size XXL        | ขนาดรอบอก 46 นิ้ว | ยาว 30 นิ้ว | ยาว 30 นิ้ว | Size XXL         | ขนาดรอบอก 42 นิ้ว | ยาว 26 นิ้ว |

กรณีที่ต้องการซื้อเสื้อและหนังสือเพิ่มและผู้ตัดผม (ชำระเงินเลย) กรุณาระบุข้อมูลให้ครบถ้วน

1. ราคาเสื้อแต่ละ 350 บาท รวมทั้งหมด.....ตัว เป็นเงิน.....บาท

หญิง S จำนวน.....ตัว ก จำนวน.....ตัว L จำนวน.....ตัว XL จำนวน.....ตัว XXL จำนวน.....ตัว

ชาย S จำนวน.....ตัว ก จำนวน.....ตัว L จำนวน.....ตัว XL จำนวน.....ตัว XXL จำนวน.....ตัว

2. ค่าหนังสือเล่มละ 500 บาท จำนวน.....เล่ม รวมเป็นเงิน.....บาท

3. ผู้ตัดผมสำหรับนักศึกษาชายและ 400 บาท จำนวน.....คน รวมเป็นเงิน.....บาท

(\*หมายเหตุผู้ไม่ผูกมัด)

รวมเป็นเงินที่ต้องชำระเพิ่ม.....บาท

4. วิธีการชำระค่าลงทะเบียน  โอนเงิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (จำนวนเงินที่โอน.....)

ธนบัตร วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (หมายเลขธนบัตร.....)

5. ประเภทอาหาร  อาหารทั่วไป  อาหารฮาลาล

6. การสำรองห้องพัก  ไม่สำรองห้องพัก  สำรองห้องพัก (กรุณาตอบข้อ 7)

7. การสำรองห้องพัก

7.1 ประเภทห้องพัก  ห้องเดี่ยว (พัก 1 ท่าน) ราคา 1,450 บาท/คืน

ห้องคู่ (พัก 2 ท่าน) ราคา 1,450 บาท/คืน

ห้องพัก 3 ท่าน (เตียงเสริม) ราคา 2,000 บาท/คืน

\*กรณีท่านพาครอบครัวมาด้วย ท่านต้องสำรองห้องพักหรือห้องพัก 3 ท่าน (ตามความเหมาะสม) เท่านั้น\*

7.2 วันที่เข้าพัก เข้าพักวันที่...../สิงหาคม/2559 ออกวันที่...../สิงหาคม/2559 (โปรดระบุ)

7.3 กรณีการพักคู่/ห้องพัก 3 ท่าน  ในทางผู้จัดโครงการจัดให้ตามเหมาะสม

พักกับ 1. ชื่อ-สกุล (นาง/นาย/นางสาว)..... จังหวัด.....

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....

2. ชื่อ-สกุล (นาง/นาย/นางสาว)..... จังหวัด.....

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....

หมายเหตุ

1. ทางผู้จัดสำรองที่พัก ณ โรงแรมที่ใช้จัดประชุม และโรงแรมใกล้เคียง โดยจะจัดที่พัก ณ โรงแรมที่จัดประชุมก่อนโดยยึดตามลำดับของกรที่ได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียน (ในกรณีที่ห้องของโรงแรมที่จัดประชุมไม่เพียงพอ ซึ่งทำให้ผู้ลงทะเบียนบางส่วนต้องพักที่โรงแรมใกล้เคียง อาจทำให้ไม่สะดวกในการเดินทาง คณะผู้จัดต้องขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย)

2. ทางผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

รายละเอียดการสมัคร

1. การชำระค่าลงทะเบียน สามารถทำได้ 2 ช่องทาง คือ

1.1 โอนเงิน เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาสิรินธร ตำบลบึงชี นางสาวสุพิศพร เพชรزیชัย

บัญชีเลขที่ 932-0-92495-3

1.2 งบประมาณ ส่งจ่ายในนาม นางสาวสุพิศพร เพชรزیชัย

2. ส่งใบสมัครเข้าร่วมการประชุมและหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน

มาที่งานประชุมวิชาการ สถานสัมพันธ์ศิษย์เก่า

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา 91 ณ.เทศบาล 1 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000 หรือทางโทรสาร

0-7321-3234 หรือ สมัครง้อออนไลน์ และ เสนอศิษย์เก่าดีเด่น ทางโทรเลขเอกสารได้ที่ www.yala.ac.th/50scphyala

3. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ อางวณิชอุบลทิพย์ โทร. 08-9463-6605

อางวณิชอุบลทิพย์ โทร. 087-291-3030

อางวณิชอุบลทิพย์ โทร. 08-1276-0666 หรือ โทร. 0-7321-2863 ต่อ 453

หมายเหตุ เมื่อความสะดวกและตรวจสอบการรับสื่อ หนังสือ กรุณาถ่ายเอกสารใบสมัครเพื่อใช้ยืนยันการรับของหน่วยงาน