

กศน์ฯ จังหวัดพยากรณ์คุณภาพ
๒๕๖๔/๑๒
๒๕๖๔/๑๒
๗๘/๑๒
๗๘/๑๒



สำเนา้งานสำคัญเดือนที่๊๑๐๒๐
รับเลขที่ ๑๒๒ พ.ย. ๒๕๕๙
วันที่ ๑๓/๑๒/๒๕๕๙
เวลา ๑๓.๑๘

มหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพดุครรภ์ รุ่นที่ ๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / คณะดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลพดุครรภ์ รุ่นที่ ๓ ในระหว่างวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ มีความรู้ ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการพดุครรภ์โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม สามารถประเมินภาวะสุขภาพและการตัดสินทางคลินิก รวมทั้งมีความตระหนักรและเห็นคุณค่าของบทบาทพดุครรภ์ในการดูแลมารดา-ทารกและครอบครัวทุกระยะ ของการเจริญพันธุ์ คณะฯ พิจารณาเห็นว่าการอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ถึงบัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนรับและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กก ๐๔๐๖/๔/๑๗๓ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่ website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวานา ชิมเทียม เปอร์โตรส์พท์ ๐๓๘-๑๐๔๔๗๘๗๓ (วันและเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบ ทั่วทั้งด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร..... เห็น..... ๒๕๖๔/๑๒/๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

ดำเนินการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจิร ใจยมคง)

คณะดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน

ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

(นายสุจิน ศันศร)

สุภารัตน์ วงศ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข

งานบริการวิชาการ (๒๕๖๔/๑๒/๒๕๖๔)

คุณวานา ชิมเทียม

โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๔๔๗๗๓

โทรสาร (๐๓๘) ๓๙๓๔๗๗๖

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๘๑

EMULSIONS

การคุ้มครองสิ่งแวดล้อมในประเทศไทย จึงเป็นภารกิจที่สำคัญยิ่ง ไม่ใช่แค่เรื่องของประเทศชาติ แต่เป็นเรื่องของมนุษยชาติทั่วโลก ดังนั้น ประเทศไทยควรจะมีมาตรการที่เข้มงวดและมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม ไม่ว่าจะเป็นการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก การอนุรักษ์ทรัพยากรางสรรค์ การจัดการขยะอย่างยั่งยืน การบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด และการสนับสนุนให้ภาคเอกชนเข้ามามีบทบาทในการดำเนินการ ทั้งนี้ ประเทศไทยต้องมีความตระหนักรู้ถึงภัยคุกคามที่มาพร้อมกับการเติบโตทางเศรษฐกิจ ไม่ใช่แค่การหันมาสนใจเรื่องสิ่งแวดล้อมในภายหลัง แต่ต้องมีการวางแผนและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ให้เกิดผลลัพธ์ที่ชัดเจนและยั่งยืน สำหรับประเทศไทย ภารกิจนี้เป็นภารกิจที่สำคัญยิ่ง ไม่ใช่แค่เรื่องของประเทศชาติ แต่เป็นเรื่องของมนุษยชาติทั่วโลก ดังนั้น ประเทศไทยควรจะมีมาตรการที่เข้มงวดและมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม ไม่ว่าจะเป็นการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก การอนุรักษ์ทรัพยากรางสรรค์ การจัดการขยะอย่างยั่งยืน การบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด และการสนับสนุนให้ภาคเอกชนเข้ามามีบทบาทในการดำเนินการ ทั้งนี้ ประเทศไทยต้องมีความตระหนักรู้ถึงภัยคุกคามที่มาพร้อมกับการเติบโตทางเศรษฐกิจ ไม่ใช่แค่การหันมาสนใจเรื่องสิ่งแวดล้อมในภายหลัง แต่ต้องมีการวางแผนและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ให้เกิดผลลัพธ์ที่ชัดเจนและยั่งยืน

“... ที่ดูแลดูแลรักษา ให้เป็นอย่างดี ไม่ใช่แค่การดูแลรักษา แต่เป็นการให้บริการ เพื่อส่งเสริมศักยภาพของพยาบาลและคุณครัวในการให้บริการ ที่ดูแลดูแลรักษา ให้เป็นอย่างดี ไม่ใช่แค่การดูแลรักษา แต่เป็นการให้บริการ เพื่อส่งเสริมศักยภาพของพยาบาลและคุณครัวในการให้บริการ ที่ดูแลดูแลรักษา ให้เป็นอย่างดี ไม่ใช่แค่การดูแลรักษา แต่เป็นการให้บริการ

គោលការណ៍

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ มีศักยภาพและดังนี้

๓. มีความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับภารกิจด้านการคุ้มครองธรรมชาติ

โดยผ่านการคุ้มครองธรรมชาติ

๔. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

จัดการช่องคลื่นที่สำคัญทางการค้า ทางรัฐ

๕. สามารถประเมินผลกระทบทางการตัดต้นไม้

๖. สามารถประเมินค่าใช้จ่ายของโครงการฯ

ผู้ทรงคุณวุฒิได้ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้

๖. សາມາດបរកសະເໜີນການຮຽນຮາມມື່ງຫຼຸດຫຼັງຈາກຮັບຮັບສົ່ງສາມາດໃຫຍ້ໄວ້
ໃຫ້ບັນຍາທີ່ມີຄວາມຮັບຮັບສົ່ງສາມາດໃຫຍ້ໄວ້

๗. ສາມາດປະຕິບັດຫຼຸດຫຼັງຈາກຮັບຮັບສົ່ງສາມາດໃຫຍ້ໄວ້

MISSOURIANS

เพื่อให้เข้าท่ารับการอบรมฯ มีคุณลักษณะดังนี้

๓. มีความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวคิดการผลิตครรภ์โดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม

๔. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพและการจัดการรับสู่โรงพยาบาล ทั้ง

๕. สามารถประเมินภาวะสุขภาพและอาการตัดสินใจทางคลินิกได้

๖. สามารถประยุกต์เมื่อติดการผลิตครรภ์ในภาวะปฏิบัติการ

ผลิตครรภ์โดยใช้เชิงหลักฐานเชิงประจักษ์ได้

DOKTORĀS

พิธีกรรมน้ำมนต์ที่ใช้ในวันเดือนปีชวดนี้เป็นพิธีกรรมที่สำคัญมากและมีความเชื่อถือสูงมาก สำหรับชาวไทยเชื้อสายจีน ที่นับถือเจ้าแม่กวนอิมเป็นอย่างมาก ดังนั้น จึงมีการจัดทำพิธีกรรมน้ำมนต์นี้ขึ้นในวันเดือนปีชวด ที่มีความเชื่อว่าเป็นวันที่เจ้าแม่กวนอิมให้พรบาน匝ด แก่คนๆ หนึ่ง คือ พระยาพิรุณ พิษณุโลก ผู้เป็นผู้นำกองทัพที่ชนะศึกหัตถี ที่เมืองเชียงใหม่ เมื่อปี พ.ศ. ๒๑๔๕ จึงได้มีการจัดทำพิธีกรรมน้ำมนต์นี้ขึ้นเพื่อขอพรเจ้าแม่กวนอิม ให้ชัยชนะ สำเร็จในภารกิจที่ตั้งใจไว้ ทั้งนี้ จึงทำให้พิธีกรรมน้ำมนต์นี้เป็นที่นิยมอย่างแพร่หลาย ในประเทศไทย ไม่ใช่แค่ชาวจีนเท่านั้น แต่ชาวไทยเชื้อสายจีน ก็มักจะเข้าร่วมพิธีกรรมน้ำมนต์นี้ด้วย ด้วยความเชื่อว่า การร่วมพิธีกรรมน้ำมนต์นี้จะช่วยให้ความสำเร็จในภารกิจที่ตั้งใจไว้ ประสบผลสำเร็จ ตามที่ตั้งใจไว้ ดังนั้น จึงเป็นพิธีกรรมที่มีความสำคัญและน่าสนใจมาก

Sesame Seed Cakes

၁၀၂။ မြန်မာနိုင်ငံ၏ ပုဂ္ဂန်မှု အတွက် မြန်မာနိုင်ငံ၏ ပုဂ္ဂန်မှု အတွက်

- รับสมัครครุภัณฑ์บุคคลภายนอก วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ติดต่อขอใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่กุนวานาสถาน ซึ่งเป็นที่อยู่ห้อง ๑๖๐๕ ชั้น ๒ อาคารคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา หรือ Download ในรูปแบบเครื่องที่ <http://nurse.buu.ac.th>
 - ยื่นใบอนุญาตด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ จ้าหน้าถึง คุณสาวนา ผู้อธิการ คณบดีพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๘ ถนนสหทิ�นาบางแสน ต.แสลงสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๔๐๑๖๐
 - สอบบัตรวุฒิระดับเดียวตามที่ คุณสาวนา ซึ่งมีที่ยอมฯรับ พร. ๐๗๔-๐๑๐๙๔๗๙๖ หรือ โทรศัพท์ : ๐๗๔-๘๐๘๘๘๗๖๖๒
 - ### การติดต่อขอและประทานทราบเรื่องผู้ฝ่าฝืนการตัดต้นไม้

สำนักงานเขตพื้นที่ที่๑ จังหวัดชลบุรี ๑๐๑๐๐
นายกานต์ พัฒนา ผู้อำนวยการ
โทร. ๐๘๑-๖๔๔๔๔๔๔๔ โทรสาร. ๐๗๔-๘๐๘๘๘๗๖๖๒
 - ### ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิขอใบอนุญาต ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ยกเว้นที่ดูแลรักษาและดูแลรักษาภาระน้ำ หัวน้ำที่ ๒ มากกว่า๕๐๐๐ ลบ.ม เวลา ๐๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. อาคารของบุคคลฯบ้าง
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โปรดนำตัวลง ๒ B มาตัวยัง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าใช้ศึกษาในหลักสูตรฯ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๐ สำนักงานเขตพื้นที่ได้ที่
<a href="http://nurse.buu.ac.th/_หรือที่รับเอกสารมาให้ที่คุณสาวนา ชุมชน โนร. ๐๗๔-๑๐๑๖๐๗๖๖๒ วันที่ ๒๖-๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับค่าธรรมเนียม ๕๐๐ บาท
 - ### หมายเหตุ

ผู้ดูแลของส่วนนี้ที่ริบไม่เก็บเงินค่าลงทะเบียนค่าเส้นที่ ๗๘๐๐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ ยังไงน้ำร้อนนี้พากันร้อน น้อยกว่า ๓๐ ศก ในการจัดตั้งโครงการนี้ได้การอนุรักษ์ วันเดือนปี



ใบสมัคร

โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพดุครรภ รุ่นที่ ๓

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ย�名สกุลกับทางสถาบันการพยาบาล กรุณางานเดิบ姓名สกุลเดิมด้วย เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสถาบันการพยาบาล)

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

๓. หน่วยงานที่สังกัด..... แผนก.....

๔. เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail

๕. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุครรภชั้น ๑

๖. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล วันหมดอายุของใบอนุญาตฯ

๗. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปัจจุบันเร起 ซึ่งปริญญา สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา)

| ชื่อปริญญา | สถาบันการศึกษา | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
|------------|----------------|---------------------|
| | | |
| | | |

๘. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการพดุครรภ (เรียงลำดับตามช่วงเวลา ก่อน-หลัง)

| ชื่อหน่วยงาน (เช่น โรงพยาบาล) | แผนก (เช่น ห้องคลอด) | ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ. |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

๙. หลักฐานประกอบการสมัคร

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ที่เป็นปัจจุบัน สำเนา ปชช. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

๑๐. การจ่ายค่าสมัครสอบ (๑๐๐ บาท) สมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

สมัครด้วยตนเอง (ห้องการเงินชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์)

ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน ร.กรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๖๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ (สติ๊กคณะพยาบาลศาสตร์ ภายในวันที่ ๓๐ ธ.ค. ๕๘)

๑๑. ความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงาน (หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หรือเทียบเท่า)

เห็นชอบให้เข้าอบรมหากสอบได้ ยังไม่แน่ใจในสถานการณ์

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

** หมายเหตุ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้นกรณีที่ทางผู้จัดการจัดโครงการฯ และขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดอบรมฯ หากผู้เข้าอบรมฯ น้อยกว่า ๓๐ คน



กรุณาส่ง คุณวนา ชี้มเทียน (ฝ่ายบริการวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต. แสนสุข อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑