งานพัฒนาบุคคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่ 312
วันที่ 17 มี.ค. 2557
เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 2217
วันที่ 17 มี.ค. 2557
เวลา 15.07

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๕/ว. ๒๑๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
๔๗/๙๙ ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ
อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมการอบรมในโครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช/ผู้อำนวยการวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑) แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ	จำนวน	๑	ชุด
	๒) ใบสมัครอบรมโครงการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๓) รายละเอียดโครงการ	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ร่วมกับสถาบันบำราศนราดูร จะจัดโครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วยเอชไอวี/เอดส์ เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาสู่การเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รุ่นที่ ๔ ระยะเวลา ๔ เดือน ระหว่างวันที่ ๔ สิงหาคม - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ในการนี้ วิทยาลัยฯใคร่ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน ที่สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางดังรายละเอียดในแผ่นพับประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยขออนุมัติให้บุคลากรเข้าร่วมการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด (ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่กค ๐๔๐๙.๖/ ว๑๒๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๔๕ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๕)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นควรแจ้ง รพ. ทุกแห่ง ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ร.ต.ต.หญิงพิมพ์พัฒน์ จันทร์เทียน)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

สุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข
17 มี.ค. 57

(นางสาววนิดา กีรติกรณ์สุภัค)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
โทร. ๐๒-๕๒๕-๓๑๓๖ ต่อ ๓๙
โทรสาร. ๐๒-๕๒๖-๒๙๐๔ Email: wrns_hid@gmail.com