

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 รับเลขที่..... 726
 วันที่..... ๑๒ มี.ย. ๒๕๖๐.
 เวลา..... ๑๐.๑๑
 ที่..... ๒๘๑๓.๑๓๖.๑๑๔



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่..... 3116
 วันที่..... 12 มี.ย. 2560
 เวลา..... 09.49

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร
 ๓๑ ถนนหน้าพระลาน เขตพระนคร
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

๔ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตร “แนวทางการจัดการบริหารสินทรัพย์”
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกเขต
 สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรฯ พร้อมใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด (๑๖ฉบับรวมไว้)

ด้วยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร กำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตร “แนวทางการจัดการบริหารสินทรัพย์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเสริมสร้างแนวคิดการบริหารสินทรัพย์ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ลดข้อบกพร่อง/ข้อผิดพลาดในการจัดหาและการบริหาร สามารถควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงในการจัดหา/การบริหารสินทรัพย์ที่อาจได้รับการหักล้างจากหน่วยงานตรวจสอบภายในและภายนอก และเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในมาตรการที่คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน (คตง.) กำหนดให้หน่วยรับตรวจปฏิบัติ เพื่อเพิ่มการควบคุมดูแลและบริหารสินทรัพย์ให้มีประสิทธิภาพ โดยโครงการฯ กำหนดจัดการอบรม ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบียอนด์สกีท มางพลาดี กรุงเทพมหานคร อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๕๐๐ บาท (ไม่รวมค่าที่พักและอาหารเช้า)

ในกรณีนี้ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร พิจารณาเห็นว่าหลักสูตรดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กรของท่านอย่างยิ่ง จึงขอเรียนเชิญท่านหรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากส่วนราชการของกระทรวงและกรมต่างๆ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง สำหรับค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สามารถสอบถามรายละเอียดและจัดส่งใบสมัครได้ที่ คุณแอน โทรศัพท์มือถือ/ID Line : ๐๙๐๘๘๖๗๓๗๒ E-mail: training.su2016@gmail.com และส่งหลักฐานการโอนเงินที่นางสาวรัชชดา ประสิทธิ์นอก โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๓-๔๙๓๘ โทรศัพท์ ๐-๒๘๔๙-๗๕๐๐ ต่อ ๓๑๒๐๘ หรือ ๐๘-๕๒๒๒-๔๒๑๘ ดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Website : www.suas.su.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ และประชาสัมพันธ์โครงการฯต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เห็นการ.....

.....

.....

ผู้การตน.....
 วัณษยศ
 นักวิชาการสาธารณสุข
 9๒ มี.ย.๖๐

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ
 ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร
 แจงผู้เกี่ยวข้อง

(นายสุจิน คันทร)

(นายโอกาส การย์กวินพงศ์)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๒-๗๑๓๐ โทรสาร ๐-๒๒๒๒-๕๘๕๑

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่พิน รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

-๓๐๖ CHRO ๖๓๓
 11๔ CRD 1๓๓.
 ๖๐๓๓๖๖.
 ๕.
 ๗๒ เม.ย. ๖๐

๑/