

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับได้ที่ 495
วันที่ 27 ก.พ. 2561
เวลา 16.10



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 1903
วันที่ 27 ก.พ. 2561
เวลา 10.52

ที่ ศธ ๖๕๙๓(๓)/ ๑๒๙๒

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑๑๐ ถนนอินทวิโรจ ต่าบลศรีภูมิ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอดำเนินการขอความเห็นชอบการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและรายละเอียดการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager)

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้จัดอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง (Spa Manager) รุ่น ๑๕ ในระหว่างวันที่ ๒๑ พฤษภาคม - ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเทคนิคบริการและขั้นตอนต่างๆ ในการจัดบริการกิจการสปาเพื่อสุขภาพได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ และได้แนวทางในการดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามพระราชบัญญัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ดังรายละเอียดตามที่สิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ ประสงค์จะขอความเห็นชอบท่านประธานกรรมการฝึกอบรมดังกล่าว ให้แก่สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพและสถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพในจังหวัดของท่าน ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและใบสมัครดังเอกสารที่แนบมานี้หรือดูได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร ไปด้วย สก.กฤษณะ/สสอ.กฤษณะ/
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สสอ.อุทัยธานี รจน

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. วิภาดา คุณาวิฑิตกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ศุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข ๒๗๑ ก.พ.๖๑ จอ.ก

งานบริหารงานวิจัย บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๑๒, ๐ ๕๓๙๔ ๙๑๓๘

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๓/๑๔๕

E-mail: cmu.spa2015@gmail.com

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นายสุชิน คันคร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัตถ์ทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

Download ใบสมัครได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager
หรือขอใบสมัครได้ที่ E-mail: cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016
หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ 30 เมษายน 2561 (หากเต็มแล้วจะแจ้งปิดรับสมัครทาง website)

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) รุ่น 15
ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม - 4 มิถุนายน 2561 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
2. วุฒิการศึกษา..... อายุ
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์มือถือ E-mail address
4. ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบัน
- ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร.....
5. ตำแหน่งปัจจุบันที่ทำงานอยู่ประสบการณ์.....ปี
6. อาหาร อาหารปกติ (บุฟเฟต์) อาหารมังสวิรัต/เจ (กล่อง) อาหารอิสลาม (กล่อง)
7. การส่งใบสมัคร เลือกส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
- สมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร 4 ชั้น 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลา
ราชการ เท่านั้น (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น)
- ส่งใบสมัครทาง E-mail มาที่ cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016 และขอให้
โทรศัพท์เช็คด้วยว่าทางคณะฯได้รับหรือยัง **** โทรศัพท์ 053-949138 , 092- 5467309 ****
- ส่งทางไปรษณีย์ EMS ตาม ที่อยู่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110 ถ.อินทวโรรส
ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 (วงเล็บมุมซองว่า Spa manager)
8. การชำระเงิน : โดยการโอนเงินที่ชื่อบัญชี “โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริการสปาเพื่อสุขภาพ”
ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี 566-4 57954-8 “12,000 บาทถ้วน” ราคานี้รวมค่า
เอกสารประกอบการอบรม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว
9. การออกใบเสร็จรับเงิน : ต้องการให้ออกใบเสร็จในนามของ
- ที่อยู่ในใบเสร็จ.....

**** การจองห้องพักในคณะพยาบาลศาสตร์ สำหรับการอบรม
Spa Manager (เหมาจ่าย)****

1. ห้องคู่ ราคาคนละ 4,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
 2. ห้องเดี่ยว ราคา 6,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
- เข้าพักได้ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ค. คืนห้องภายในวันที่ 5 มิ.ย. 61

- จองห้องแบบห้องคู่ (ให้ทางคณะฯจับคู่ให้)
- จองห้องแบบห้องคู่ (มีคู่มาอบรมด้วยกัน ขอให้แจ้ง
ชื่อ) ชื่อ-สกุล
- จองห้องแบบห้องเดี่ยว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน ที่เขียนชื่อกำกับให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
3. เอกสารวุฒิการศึกษา
4. สำหรับผู้ที่วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ให้แนบเอกสาร
ประสบการณ์ทำงานหรือวุฒิบัตรที่เกี่ยวข้อง หรือเอกสารแสดงการ
เป็นเจ้าของกิจการ

หากต้องการการยกเลิกการอบรมขอให้แจ้งก่อน วันที่ 1 พฤษภาคม 2561
หลังจากนี้หากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

รายละเอียดการอบรมหลักสูตร
"ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager)"
วันที่ 21 พฤษภาคม - 4 มิถุนายน 2561 (15 วัน)

วัตถุประสงค์: เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม

1. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเทคนิคการบริการและขั้นตอนต่างๆ ในการจัดบริการกิจการสปาเพื่อสุขภาพได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
2. ได้แนวทางในการดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามพระราชบัญญัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
3. มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ในการจัดบริการและดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพกับวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิและกลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ

เนื้อหาการอบรม: ศึกษาใน 2 หมวดความรู้ ได้แก่

1. หมวดความรู้พื้นฐานทั่วไป ได้แก่ ความรู้ทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสปาเพื่อสุขภาพ เช่น หลักการดำเนินธุรกิจสปา หลักจิตวิทยาเพื่อการดำเนินงานในสปา ความเครียด การจัดการสุขภาพองค์รวม จรรยาบรรณผู้ประกอบการวิชาชีพสปา เป็นต้น
2. หมวดความรู้เฉพาะ เป็นหมวดความรู้ด้านสปาเพื่อสุขภาพโดยตรง เช่น สุขภาพองค์รวม การบริหารจัดการสปา เอกลักษณะสปาไทย การนวดเพื่อสุขภาพ สุขภาพและความงาม เป็นต้น
3. ศึกษาดูงาน ณ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพอย่างน้อย 2-3 แห่ง ในจังหวัดเชียงใหม่ พร้อมฟังบรรยายจากผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) ที่มีประสบการณ์
4. ทบทวนความรู้ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) ของกระทรวงสาธารณสุข

คุณสมบัติ

1. อายุ 20 ปี ขึ้นไป
2. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป หรือ หากวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี จะต้องเป็นผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับสปาเพื่อสุขภาพหรือ นวดเพื่อสุขภาพหรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (มีเอกสารรับรองประสบการณ์ เช่น วุฒิบัตรการเรียน การอบรมต่างๆที่เกี่ยวข้อง หรือหนังสือจากหน่วยงานต้นสังกัด)

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน ที่เขียนชื่อกำกับให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
3. เอกสารวุฒิการศึกษา
4. สำหรับผู้ที่วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ให้แนบเอกสารประสบการณ์ทำงานหรือวุฒิบัตรที่เกี่ยวข้อง หรือเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการ

ระยะเวลาการอบรม ระหว่างวันที่ วันที่ 21 พฤษภาคม - 4 มิถุนายน 2561 เวลา 09.00 - 16.30 น (ไม่หยุดเสาร์-อาทิตย์) ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การส่งใบสมัคร เลือกส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- สมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร 4 ชั้น 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการ เท่านั้น (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น)

- ส่งใบสมัครทาง E-mail มาที่ cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016 และขอให้โทรศัพท์เช็คด้วยว่าทางคณะฯได้รับหรือยัง **** โทรศัพท์ 053-949138 , 092- 5467309 ****

- ส่งทางไปรษณีย์ EMS ตาม ที่อยู่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110 ถ.อินทวโรสุต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 (วงเล็บมุมซองว่า Spa manager)

การชำระเงิน : โดยการโอนเงินที่ชื่อบัญชี “โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริการสปาเพื่อสุขภาพ”

ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี 566-4 57954-8 “12,000 บาทถ้วน” ราคานี้รวมค่าเอกสารประกอบการอบรม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ

1. หลักสูตรนี้ผู้อบรมสามารถนำใบประกาศนียบัตรที่ได้จากการอบรม ไปสมัครเพื่อยื่นสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa manager) กับกระทรวงสาธารณสุขได้
2. ในการอบรมผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ตลอดหลักสูตร จึงจะมีสิทธิ์รับวุฒิบัตร **

หากต้องการการยกเลิกการอบรมขอให้แจ้งก่อน **วันที่ 1 พฤษภาคม 2561**
หลังจากนี้หากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

Download ใบสมัครได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager
หรือขอใบสมัครได้ที่ E-mail: cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016
หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ 30 เมษายน 2561 (หากเต็มแล้วจะแจ้งปิดรับสมัครทาง website)