

ที่ มข 0206.1/ว.48

สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
123 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง
จังหวัดขอนแก่น 40002

21 มกราคม 2562

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 ฉบับ
 2. ใบนำฝากเงิน จำนวน 1 ฉบับ
 3. ใบลงทะเบียน จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมเผยแพร่ความรู้และแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้อัตนวิสัยทัศน์ให้แก่พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาโรงพยาบาลให้เกิดความก้าวหน้า ได้อย่างต่อเนื่องโดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

1. หลักสูตร “สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมิน กับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย” รุ่นที่ 9
2. หลักสูตร “สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision” รุ่นที่ 7
3. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล: Focus Charting” รุ่นที่ 11
4. หลักสูตร “การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรังฯ” รุ่นที่ 12
5. หลักสูตร “กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ” รุ่นที่ 25
6. หลักสูตร “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ” รุ่นที่ 4
7. หลักสูตร “แนวคิดหลักการบริหารต้นทุนทางการพยาบาลในสถานพยาบาล” รุ่นที่ 2
8. หลักสูตร “การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณสุขภัย” รุ่นที่ 1
9. หลักสูตร “การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในสถานพยาบาล” รุ่นที่ 1
10. หลักสูตร “Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล” รุ่นที่ 3

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรมและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์เกียรติคุณ กิจเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

งานบริการวิชาการ สำนักบริการวิชาการ

โทรศัพท์: 0-4390-0700 ต่อ 42771 โทรสาร: 0-4320-2408

E-mail: bas-01@kku.ac.th

๗/

แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

ลงทะเบียน

- (รหัสหลักสูตร 6132) หลักสูตร "สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมิน กับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย" รุ่นที่ 9
ระหว่างวันที่ 16 - 17 พ.ค. 62
- (รหัสหลักสูตร 6133) หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 7
ระหว่างวันที่ 20 - 21 พ.ค. 62
- (รหัสหลักสูตร 6134) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 11
ระหว่างวันที่ 23 - 24 พ.ค. 62
- (รหัสหลักสูตร 6135) หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 12
ระหว่างวันที่ 25 - 27 พ.ย. 62
- (รหัสหลักสูตร 6136) หลักสูตร "กลยุทธ์การเฝ้าระวังการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 25
ระหว่างวันที่ 29 - 30 พ.ค. 62
- (รหัสหลักสูตร 6137) หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 4
ระหว่างวันที่ 31 พ.ค. - 1 มิ.ย. 62
- (รหัสหลักสูตร 6138) หลักสูตร "แนวคิดหลักการบริหารต้นทุนทางการพยาบาลในสถานพยาบาล" รุ่นที่ 2
ระหว่างวันที่ 3 - 4 มิ.ย. 62
- (รหัสหลักสูตร 6139) หลักสูตร "การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 6 - 7 มิ.ย. 62
- (รหัสหลักสูตร 6140) หลักสูตร "การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในสถานพยาบาล" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 10 - 11 มิ.ย. 62
- (รหัสหลักสูตร 6141) หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล" รุ่นที่ 3
ระหว่างวันที่ 12 - 13 มิ.ย. 62

ข้อมูลโรงพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ต่อ.....

โทรสาร.....ต่อ.....

ประเภทโรงพยาบาล

รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ รพ.ศูนย์

รพ.ชุมชนขนาดกลาง รพ.ทั่วไป

รพ.ชุมชนขนาดเล็ก รพ.เอกชน

รายชื่อลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

การจองห้องพัก จอง ไม่จอง

ห้องพัก เดี่ยวเดี่ยว เดี่ยวคู่ จำนวนห้องพัก ห้อง

วันที่เข้าพัก

วันที่ออก

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

* เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรม
โปรดระบุให้ออกไปเสร็จรับเงินในนาม

** สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเฉพาะ เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล
โปรดระบุ

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่
โทรสาร. 0-4320-2408 Email : uniserv_kku@hotmail.com



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

(สำหรับผู้เข้าอบรม)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลกลกิจ ชั้น 5

ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์. 0-4300-9700 ต่อ 42771, โทรสาร. 0-4320-2408

ชื่อ-สกุล

.....

เบอร์โทรศัพท์

.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

.....

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

.....

รายการ	จำนวนเงิน
○ รหัสหลักสูตร 6132 หลักสูตร "สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมิน กับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย" รุ่นที่ 9	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6133 หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 7	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6134 หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 11	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6135 หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 12	6,000
○ รหัสหลักสูตร 6136 หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 25	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6137 หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 4	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6138 หลักสูตร "แนวคิดหลักการบริหารต้นทุนทางการพยาบาลในสถานพยาบาล" รุ่นที่ 2	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6139 หลักสูตร "การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย" รุ่นที่ 1	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6140 หลักสูตร "การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในสถานพยาบาล" รุ่นที่ 1	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6141 หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล" รุ่นที่ 3	4,000
(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร)	รวม

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ - 3 พฤษภาคม 2562

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

** ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ)

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ



เพื่อเข้าบัญชี "สำนักบริการวิชาการ"

โทรศัพท์. 0-4300-9700 ต่อ 42771 , โทรสาร. 0-4320-2408

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

(สถานศึกษา)

****รับเฉพาะเงินสด****

สาขาผู้รับฝาก

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

.....

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

ศูนย์บริการลูกค้า

ดร. พิชญ์ภัทร ไตรนุสราน
 ภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ
 และคอมพิวเตอร์ (โทร: 053-202-408)

ดร. ธงศ์ วัฒนวิเศษ
 ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล

ผศ. ดร. อัญญา ชัยชนะกุล
 ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล
 โทร: 053-202-408

ดร. อัญญา ชัยชนะกุล
 ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล
 โทร: 053-202-408

ดร. วิภาดา วัฒนวิเศษ
 ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล

ดร. อัญญา ชัยชนะกุล
 ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล
 โทร: 053-202-408

ดร. ปัทมาภรณ์ วัฒนวิเศษ
 ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล
 โทร: 053-202-408

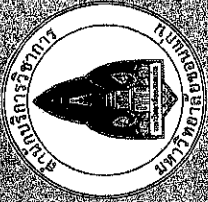
บริการช่วยเหลือ

บริการช่วยเหลือ
 โทร: 053-202-408
 อีเมล: uniser@kku.ac.th

บริการช่วยเหลือ
 โทร: 053-202-408
 อีเมล: uniser@kku.ac.th

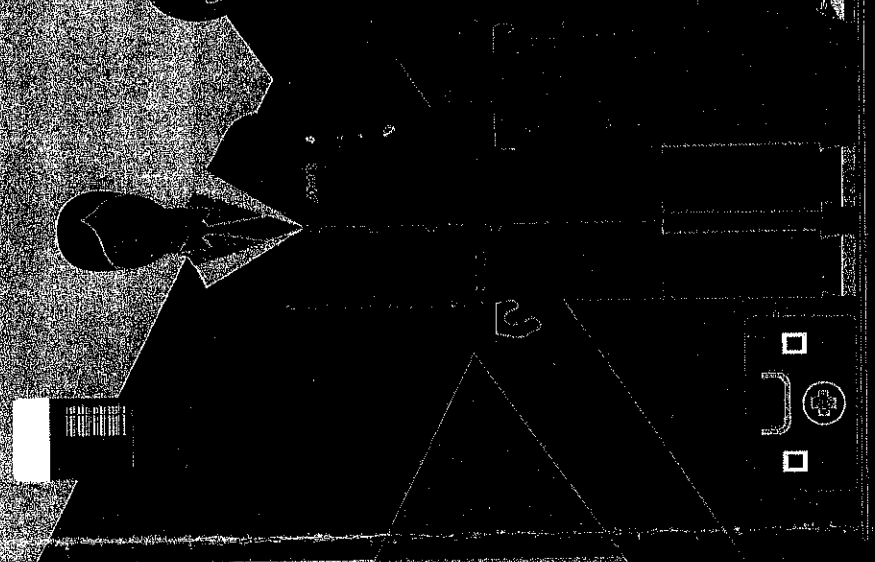
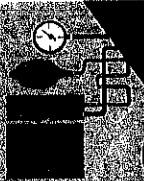
บริการช่วยเหลือ
 โทร: 053-202-408
 อีเมล: uniser@kku.ac.th

บริการช่วยเหลือ
 โทร: 053-202-408
 อีเมล: uniser@kku.ac.th



UNISERV KKU

ภาคต่อระบบแผนกด้วย และบริการระบบสารสนเทศ



UNISERV KKU
 โทร: 053-202-408
 อีเมล: uniser@kku.ac.th

