

หม้อ
13



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๔๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... 4719
วันที่..... ๙ ส.ค. ๖๕๖7
เวลา..... 11:39

ที่ ศบ ๖๓๙๓(๗.๑๘.๑)/๕๒๓

๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

6014
13 ส.ค. 2557

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดอุทัยธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับรายละเอียดโครงการและใบสมัคร

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่..... 476
วันที่..... 16 ส.ค. 2557
เวลา.....

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดโครงการ
การเตรียมพร้อมการเกษียณอายุ "คุณค่าของผู้สูงวัย ในวัยเกษียณ" รุ่นที่ ๔/๒๕๕๗, ๕/๒๕๕๗ และ ๖/๒๕๕๗
ณ จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีรายละเอียดการจัดโครงการดังต่อไปนี้

- รุ่นที่ ๔/๒๕๕๗ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมธาริน จ.เชียงใหม่ และ
สวนพฤกษศาสตร์ทวีชล จ.เชียงใหม่
- รุ่นที่ ๕/๒๕๕๗ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมอโมรา ท่าแพ จ.เชียงใหม่ และ
สวนพฤกษศาสตร์ทวีชล จ.เชียงใหม่
- รุ่นที่ ๖/๒๕๕๗ ระหว่างวันที่ ๑-๔ กันยายน ๒๕๕๗ ณ โรงแรมอโมรา ท่าแพ จ.เชียงใหม่ และ
สวนพฤกษศาสตร์ทวีชล จ.เชียงใหม่

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาเห็นว่าการอบรม
ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเรียนเชิญผู้สนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดย
ข้าราชการ พนักงานองค์กรรัฐวิสาหกิจ และบุคลากรในสังกัดสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมี
สิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาต
จากผู้บังคับบัญชาแล้ว และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมโปรดแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมใบสมัคร
ลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร
เพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nscmmu สอบถามเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๙๔๖๐๗๔,
๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙ Email: nscmmunews@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อให้รับทราบ.....

เห็นชอบ/ได้ข.ทุกข. ๖๓ ๗๖

.....
.....

สุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข

(Handwritten signature)

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(รองศาสตราจารย์ ดร. เรมवल นันทศุภวัฒน์)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

(นางสาววนิดา กীরติกรณ์สุภัก)

นายแพทย์สาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาสุขภาพ...

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

(Handwritten signature)
20 ส.ค. 57