



ที่ สธ๐๒๐๓.๐๙๓๒/๘๒๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

๖๘๑ ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว

เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร

รับเลขที่..... 5314

วันที่..... 5/11/2557

เวลา..... 13.04

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/

สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

- |                  |                             |              |
|------------------|-----------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการและกำหนดการประชุม | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แบบตอบรับการประชุม       | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. แผ่นพับประชาสัมพันธ์     | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ร่วมกับ สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลและ ผดุงครรภ์นพรัตน์วชิระ ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการประชุมวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เรื่องพัฒนา ศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวคิดพหุพลังด้วยการแพทย์ทางเลือก ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ แขวงคันนายาว กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวคิดพหุพลังด้วยการแพทย์ทางเลือก และเป็นเวที แลกเปลี่ยนประสบการณ์การดูแลสุขภาพตนเองด้วยการแพทย์ทางเลือก

ในการนี้วิทยาลัยฯ ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๗ เรื่องพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวคิดพหุพลังด้วยการแพทย์ทางเลือก ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ ค่าลงทะเบียนคนละ ๙๐๐ บาท ชำระผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๐๗๔-๐-๒๒๙๙๐-๗ สาขารามอินทรา กม.๑๐ ชื่อบัญชี "ประชุมวิชาการ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ" โดยได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ (CNEU) ๑๐ หน่วยคะแนน ผู้ประสงค์เข้าร่วม ประชุมกรุณาตอบรับการประชุมภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ ติดต่อสำรองห้องพักด้วยตนเองที่ Grow Apartment โทร. ๐๒-๕๔๐๔๒๓๐-๓๒ , ๐๒-๕๔๐๔๔๗๘-๙ โดยผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการ

ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....

เห็นควร... (ชื่อ ร.ก. ทุกแห่ง/ ร.ร. ทุกแห่ง)

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมณฑนา เหมชะญาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

ศุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๗ ก.ค.๕๗ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๖๕๐๐ ต่อ ๒๐๙, ๒๓๒, ๒๓๐

๒๕๔๐ ๖๕๑๗

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒. สาธารณสุขอำเภอ

(นางสาววนิดา สุริตติกรณ์สุภัค)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี