งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่.....................
วันที่ 1/6 ต.ค./2557
เวลา.....................

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...
รับเลขที่.....................
วันที่ 16 ต.ค. 2557
เวลา.....................

ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๔/ ว ๖๓๖๕

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาโครงการจัดอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการจัดอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบสมัครการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการอบรมการวิเคราะห์ต้นทุนบริการสุขภาพช่องปากรายชนิดบริการ ๒๕๕๘ ในระหว่างวันที่ ๒๓-๒๗ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมอาวุธ แสงกล้า สำนักทันตสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการพัฒนาทันตบุคลากรให้เข้าใจแนวคิดและความหมายของการบริหารเชิงประสิทธิภาพ และวิเคราะห์ต้นทุนบริการสุขภาพช่องปากรายชนิดบริการของโรงพยาบาลได้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ กรมอนามัย ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ทันตบุคลากร โดยไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้โดยเบิกค่าอาหารจากงบประมาณกรมอนามัย สำหรับค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พักเบิกจ่ายจากต้นสังกัด อนึ่งขอความกรุณาแจ้งรายชื่อผู้ประสงค์สมัครเข้าร่วมอบรมให้กรมอนามัยภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุธา เจียรมณีโชติชัย)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อ... แจ้ง รพ.ทุกแห่ง/สสอ.ทุกแห่ง/
กลุ่มงานทันตฯ สสจ.อุทัยธานี ...

สุภาภัทร์ วงษ์ยศ
...การสาธารณสุข
๒๐ ต.ค. ๕๗

สำนักทันตสาธารณสุข
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๑๓
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๓

ดำเนินการ
๒๐ ต.ค. ๕๗

(นางสาววนิดา กีรติกรณ์สุภัค)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี