



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่..... ๐๐๗๙๔.....
 วันที่..... 2/8 ๓.ค. 2557.....
 เวลา..... 9.44.....

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๒/ว ๑๒๒

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
 ๙๐/๑ ถนนอนามัย ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
 จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๕๗

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 รับเลขที่..... 102.....
 วันที่..... 2/8 ๓.ค. 2557.....
 เวลา.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทั่วประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จะดำเนินการจัดโครงการอบรมการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๕๐ คน คือ รุ่นที่ ๑ อบรมระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๗ และรุ่นที่ ๒ อบรมระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๗ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ผู้เข้าอบรมประกอบด้วย นักบริหารการสาธารณสุข และนักวิชาการ ผู้ปฏิบัติงานด้านการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ และผู้สนใจทั่วไป สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ และหน่วยงานอื่น ๆ ในเครือข่ายบริการสุขภาพ เขต ๗, ๘, ๙ และ ๑๐ มีวัตถุประสงค์เพื่อสามารถสร้างระบบบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของแต่ละพื้นที่ เพื่อเข้าใจหลักการการวางแผนและการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ สามารถวิเคราะห์กรอบอัตราากำลังคนด้านสุขภาพในระดับองค์กรได้ เชื่อมโยงองค์กรประกอบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการกำลังคนได้

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นประโยชน์ สำหรับบุคลากรในสังกัดของท่าน จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการ หากบุคลากรท่านใดมีความประสงค์จะเข้ารับการอบรมดังกล่าว โปรดกรอกใบสมัครผ่านระบบทางเว็บไซต์ www.scphkk.ac.th สมัครและฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ และชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทยได้ ทุกสาขา ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสามารถดูรายละเอียดโครงการอบรมทางเว็บไซต์วิทยาลัย www.scphkk.ac.th โดยค่าใช้จ่ายในการอบรม ค่าลงทะเบียน ค่าพาหนะ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการประชาสัมพันธ์ ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควร:..... 1/10 ๓.ค. ๒๕๕๗ / ๓๐.๓.๕๗ /
 กลุ่มงาน ส.น.๕๗๓๓๓๓๓๓๓๓๓๓ ๓๐.๓.๕๗ ๓๐.๓.๕๗ ๓๐.๓.๕๗

[Handwritten signature]

(นางรุจี จารุภาชน์)

สุภรัตน์ / วงษ์ยศ
 นักวิชาการสาธารณสุข

พยาบาลวิชาชีพ(ด้านการสอน)ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

๓๐ ๓.๑. ๕๗

[Handwritten signature]
 ๓๐ ๓.๑. ๕๗

[Handwritten signature]

กลุ่มวิชาการ

(นางสาววนิดา กิตติกรณ์สุภักดิ์)

โทรศัพท์ ๐-๔๓๒๒-๘๐๕๗ , ๐-๔๓๒๒-๓๘๘๘ , ๐-๔๓๒๒-๘๐๕๗ ต่อ ๑๒๔ โทรสาร ต่อ ๑๐๒

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาราชการแพทย์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๓๐ ๓.๑. ๕๗