

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่..... ๑๑๖
วันที่..... 8 S.A. 2557
เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... 10125
วันที่..... 8, S.A. 2557
เวลา..... 14.03

ที่ สธ ๐๓๑๕/ว.๑๙

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๕๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๕๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง /หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านโรคผิวหนัง ๓ โครงการ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ รายละเอียดดังที่ส่งมาด้วย ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดหรือสืบค้นข้อมูลพร้อม Download ใบสมัครได้ที่ Website: www.inderm.go.th และ www.ioddipoloma.com ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ

สถาบันโรคผิวหนังขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๕๘ ดังกล่าวแก่บุคลากรในสังกัดของท่าน หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๒๒ ต่อ ๕๕๗๑ , ๕๕๗๒ โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๐๒ E-mail: training@inderm.go.th และ training.inderm@gmail.com

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๗ ส.ค. ๕๗

๗ ส.ค. ๕๗

๖๕๖
ส.ค.๕๗

(นายสมจิตร หักจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๒๒ ต่อ ๕๕๗๑ , ๕๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๐๒

๗๕๖๖