



สถาบันพัฒนาศาสตร์

เลขที่ ๕๕/๑ ถนนประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ , ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๒ , ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๔

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่..... 978
วันที่..... 1/2 ส.ค./2558.....
เวลา.....

ที่ สพศ. ๐๑๒ / ๒๕๕๘

๕ มกราคม ๒๕๕๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... 236
วันที่..... 2 ส.ค./2558.....
เวลา..... 18.16.....

เรื่อง สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป /
โรงพยาบาลชุมชน / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการฝึกอบรม และใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒ หลักสูตร

ด้วยสถาบันพัฒนาศาสตร์ ได้พัฒนาความรู้ใหม่ ในการสนับสนุนการบริหารจัดการและการพัฒนาให้กับเครือข่ายบริการ
สุขภาพให้มีคุณภาพ ด้วยการจัดการฝึกอบรมและเป็นพี่ปรึกษา ในการนำความรู้สู่การปฏิบัติจริง เพื่อให้บรรลุภารกิจที่สำคัญของหน่วยงาน
สาธารณสุขทุกระดับ การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทุกหลักสูตร ณ โรงแรมกานต์มณี พาเลซ เลขที่ ๑ ถนนประดิพัทธ์ แขวง
สามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ จำนวน ๒ หลักสูตร ตามรายละเอียด ดังนี้

- (๑) หลักสูตร การบริหารแบบบูรณาการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ในระบบบริการสุขภาพ
ระหว่าง วันจันทร์ที่ ๑๖ - วันพุธที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
- (๒) หลักสูตร การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ในระบบบริการสุขภาพ
ระหว่าง วันจันทร์ที่ ๒๓ - วันพุธที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทั้ง ๒ หลักสูตรนี้มีจุดมุ่งหมาย เพื่อเรียนรู้การออกแบบการบริหารแบบบูรณาการ
มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ และการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลในระบบบริการสุขภาพให้เกิดทั้งประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ในการนี้ สถาบันฯ ไคร่ขอเชิญ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานสาธารณสุข และผู้ที่สนใจทั่วไปที่ปฏิบัติงานใน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล และหน่วยงานทั่วไปที่มีความสนใจทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน รวมถึงกลุ่มเป้าหมายตามที่ระบุไว้ในหลักสูตร
ประชาสัมพันธ์ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม และส่งหลักฐานการสมัครมายังสถาบันพัฒนาศาสตร์ ตามรายละเอียดของสิ่งที่ส่งมาด้วยตามที่ได้
แนบมาพร้อมนี้ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว
อนึ่ง หลักฐานการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม สถาบันฯ ถือว่าเป็นการตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับการ
อนุเคราะห์จากท่านในการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม ครั้งนี้ด้วยดีเช่นเคย ไคร่ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ และ
สามารถติดตามข่าวสารดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่ www.idsprofessional.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์แจ้งหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตาม วัน เวลา และ
สถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณอย่างสูง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นควร.ให้จ. สท. ชุกก่อง ทช

ขอแสดงความนับถือ

(นายภิญโญ นิลจันทร์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาศาสตร์

สุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข

๑๕ มี.ค. ๕๘

(จตุรเมศ ทัศนจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

พ.ศ.๕๘