

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร  
รับเลขที่..... 982  
วันที่..... 12 มี.ค. 2558  
เวลา.....

ที่ สธ ๐๓๑๘/ ๒๕๓๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่..... 242  
วันที่..... 12 มี.ค. 2558  
เวลา..... 16.22

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่”  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/วิทยาลัยพยาบาล/ศูนย์อนามัย  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม “การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่”  
๒. แบบตอบรับ  
๓. ใบชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์ ดังนั้น สถาบันฯ จึงได้จัดการอบรมขึ้น ระหว่างวันที่ ๒๗ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีพิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงใคร่ขอเชิญแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ที่สนใจเข้ารับการอบรมโดยเสียค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รับสมัครจำนวน ๖๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังโดยไม่เกินเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนและส่งใบตอบรับมายังผู้ประสานงาน นางนงรัตน์ จันท์หรือ นางสาวปานจิตต์ เพิ่มชาติ ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มภารกิจวิชาการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘-๘๗๔-๔๖๗๔ โทรสาร. ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘ ในวันและเวลาราชการ ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘ รับจำนวนจำกัดหากเต็มจำนวนขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ [www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
- เพื่อโปรดทราบ.....  
เห็นควร ให้แจ้ง รม.ทุกแห่ง/ส.ระ.ทุกแห่ง/  
กลุ่มงาน ส่งต่อไป และ ติดตาม ทน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรศักดิ์ โล่ห์จินดารัตน์)

สุภารัตน์ วงษ์ยศ  
นักวิชาการสาธารณสุข  
ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม, ๑-  
กลุ่มภารกิจวิชาการ  
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐, ๕๑๑๓  
โทรสาร ๐๒๓๕๔ ๘๐๘๘  
Email address: [qsnych.training@gmail.com](mailto:qsnych.training@gmail.com)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๑๓ ม.ค. ๕๘  
(นายสมจิตร นัครจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ท.ค.ค.