

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่..... ๙๘๓
วันที่..... ๑๒ ม.ค. ๒๕๕๘
เวลา.....
ที่ สธ ๐๓๑๙/ ๓๙๗๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... ๒๔๓
วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๕๘
เวลา..... ๑๔.๒๓
สถานบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๑๗๐/๔ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๗๐ รั้นวาม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม
๒. แบบตอบรับ
๓. ใบชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการ โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น โครงการอบรมเกี่ยวกับจิตวิทยาการเลี้ยงดูเด็กวัย ๖-๑๒ ปี เรื่อง “ทักษะสำคัญในการพัฒนาเด็กวัยเรียน ๖ - ๑๒ ปี” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากร ทางการแพทย์เฉพาะทาง ดังนี้ สถาบันฯ จึงได้จัดการอบรม “โครงการอบรมเกี่ยวกับจิตวิทยาการเลี้ยงดูเด็กวัย ๖-๑๒ ปี” ขึ้น ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม๑-๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุمارี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และ บุคคล ทั่วไป โดยเสียค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท(สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รับสมัครจำนวน ๑๒๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมี สิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม - การจัดงานประชุม พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียน และส่งใบตอบรับเข้ารับการอบรมภายใน ๕ วัน นับจากวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๘ จนถึง ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘ จนถึง ๑๗ มกราคม ๒๕๕๘ ตามจำนวนที่กำหนด หากเต็มจำนวนแล้วขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital-training.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรศักดิ์ โลหัจันดารัตน์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มการกิจวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สุภารัตน์ วงศ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๑๗ ๙๐ ๕๗

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรมฯ

กลุ่มการกิจวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๗๒๐๐๘๐, ๐๘๑-๕๗๒๑๐๐๘๐

โทรสาร ๐๘๑ ๓๕๔ ๘๐๘๘

www.childrenhospital-training.com / E-mail: qsnich.training@gmail.com

นายสมจิตร วงศ์ยศ (ร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

โรงพยาบาลสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี