

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่..... ๐๘๕
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๕๙
เวลา.....

ที่ สธ ๐๓๐๔ /๓๔๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... ๑๕๘๖
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๕๘
เวลา..... ๑๓.๓๒

ศูนย์สิรินธรเพื่อการพัฒนาสุมารถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
ชอยบำรุงราครุ ถนนติวนันท์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลพื้นฟูสภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอ/สถานพยาบาล/วิทยาลัย/สถาบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ฯ
๒. ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรฯ

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์สิรินธรเพื่อการพัฒนาสุมารถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลพื้นฟูสภาพ เพื่อผลิตพยาบาลเฉพาะทางที่มีความรู้ ความชำนาญ ในการพยาบาลเฉพาะทาง ตลอดจนมีความสามารถระดับสูงในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของผู้ป่วย และผู้พิการ ด้านการพื้นฟูสภาพ โดยมีระยะเวลาอบรม ๕ เดือน ระหว่างวันที่ ๓๑ สิงหาคม - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๓๐ คน

ในการนี้ ศูนย์สิรินธรเพื่อการพัฒนาสุมารถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ ในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว อัตราค่าลงทะเบียน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) อนึ่ง ข้าราชการสามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงที่เบินตลอดจนค่าใช้จ่าย ต่าง ๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจ กรุณากรอกรายละเอียดใบสมัคร และส่งไปยังกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ศูนย์สิรินธรเพื่อการพัฒนาฯ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ และสามารถ Download รายละเอียดของหลักสูตรได้ที่ www.snmrc.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เที่ยวบุรี โทร. ๐๓๖๖๒๔๗๘๘๘๘

ผู้อำนวยการ..... (ลงชื่อ.....)

ขอแสดงความนับถือ

๑๕๘๖

(นางดารณี สุวพันธ์)

ถ้ารับทราบ

ผู้อำนวยการศูนย์สิรินธรเพื่อการพัฒนาสุมารถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๐ ก.พ. ๒๕

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

โทร ๐ ๒๕๕๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๗๓๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๓๘๑๒

ถ้ารับทราบ

>๙ ก.พ.

๑๙ ก.พ. ๒๕๕๘
(นางวนานา กัมภารีวนานา)

สำหรับการดำเนินการด้านสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ก.๐๐๖