

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร  
รับเลขที่..... ๒๖๒  
วันที่..... - ๑ เม.ย. ๒๕๕๘

เวลา.....

ที่ ศธ.0521.1.0615(14)/๑๒๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ ๔๗๑ ว.พ. ๒๕๕๘  
วันที่..... เวลา..... ๑๓:๐๙

ฝ่ายบริการพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

/๑ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ครั้งที่ 2

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้า/ผู้สนใจ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดแผ่นพับใบสมัคร จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการ Palliative Care ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ร่วมกับชมรมการพยาบาลแบบประคับประคองแห่งประเทศไทย (เขต 12) โดยได้รับการสนับสนุนจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา ได้กำหนดจัดโครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย ระยะท้ายแบบประคับประคอง ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องทองจันทร์ ทรงศลาราม อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์

ในการนี้ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงได้ขอเชิญ ส่งพยาบาลเข้าร่วมอบรมวิชาการดังกล่าว ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่อ ๑ ตามระเบียบทางราชการ จากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และขณะนี้โครงการฯ กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ ขอรับรองหน่วยคณาจารย์ศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จากสถาบันการพยาบาล (พรีคัลลัฟเพย์น)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณารับทราบว่า ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อไปประกอบ.....  
ผู้ช่วย..... นางสาวอรุณรัตน์ วงศ์

ขอแสดงความนับถือ

สุวารดัน วงศ์

นักวิชาการสาธารณสุข

(๔๖๔๒)

ผู้ประสานงาน งานเวชนิทัศน์และอุรรถตืประชุม

โทรศัพท์

0 ๗๔๔๕ ๑๑๔๗

X  
(นางสาววรรณ เนื้อคล่อง)

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

นายปรัชญา ประสงค์ดี