



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๓/ว.๕๐๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่..... ๒๙๗๙.....
 วันที่ ๕-๘ เม.ย. ๒๕๕๘.....
 เวลา..... ๗.๐๖.....
 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
 ๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง
 อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง เชิญสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และการประกวดผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพระดับชาติ ปี ๒๕๕๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและใบสมัครเข้าร่วมการประชุม จำนวน ๑ ชุด

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 รับเลขที่..... ๒๗๕.....
 วันที่..... ๘ เม.ย. ๒๕๕๘.....
 เวลา.....

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ คณะกรรมการทันตสาธารณสุขภาคใต้ (คท.สต.) ได้จัดโครงการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และการประกวดผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพระดับชาติ ปี ๒๕๕๘ ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ณ โรงแรมมารีไทม์ พาร์ค แอนด์ สปา รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ เพื่อเพิ่มพูนความรู้แก่เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ทั้งด้านวิชาการ วิชาชีพ การนำเสนอผลงานวิชาการ และการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน อันจะนำไปสู่การพัฒนาและองค์กรต่อไป

ในการนี้ทางวิทยาลัย ขอเรียนเชิญบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมายังวิทยาลัย ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่นๆได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 - เพื่อโปรดทราบ.....
 เห็นควร... ให้ สก.ทุกแห่ง/คส.ทุกแห่ง
 กลุ่มงานทันตฯ ร.ร.ส. อ.ค.เขต ก.พ.
 สุภารัตน์ วัฒนชัย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรณพ สอนธิไชย)

นักวิชาการสาธารณสุข ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
 กลุ่มงานหลักสูตรทันตสาธารณสุข ๑๐ หมู่ ๕๘
 โทร. ๐ ๙๓๒๑ ๒๘๖๓ ต่อ ๒๑๑
 โทรสาร ๐ ๙๓๒๑ ๓๒๓๔
 ผู้ประสานงาน ทพญ.พิริยา ผาติวิกรัยวงศ์ ๐๘ ๑๙๖๖ ๘๕๖๒

(นายปรารถนา ประสงค์ดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี