

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ. ๖๖๐๗/ว ๐๐๑๙



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ ๐๗๐
วันที่ 12 มี.ค. 2559
เวลา 15.46
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒ มกราคม ๒๕๕๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 281
วันที่ 12 มี.ค. 2559
เวลา 13.07

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับพร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมระยะสั้นการพยาบาลอาชีวอนามัย สำหรับพยาบาลวิชาชีพ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑ และ ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ โรงแรม ไพร่ร่มไหม้ บางแสน มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในการวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการในการดูแลสุขภาพของผู้ประกอบการด้านต่างๆ ทางการพยาบาลอาชีวอนามัยและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง มาประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาอาชีวอนามัย ตลอดจนพัฒนาารูปแบบของการให้บริการและการควบคุมคุณภาพ การพยาบาลอาชีวอนามัยได้

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ โดยส่งใบสมัครพร้อมชำระเงินค่าลงทะเบียนท่านละ ๕,๐๐๐ บาท รับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึง ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙ หรือจนกว่าผู้เข้ารับการอบรมฯ เต็มตามจำนวนที่กำหนด โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่เว็บไซต์โครงการพัฒนาการพยาบาลอาชีวอนามัยฯ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://ohnde.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โครงการพัฒนาการพยาบาลอาชีวอนามัยฯ โทร. ๐๓๘ - ๑๐๒๔๘๓๓ E-mail address : ohnde.buu@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นควร... **เห็น** **ท.ท.ท.แ่ง ขบ**

ขอแสดงความนับถือ

ศุภารัตน์ รังษิยศ
นักวิชาการสาธารณสุข
๑๙ มี.ค. ๒๕๕๙

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)
ดำเนินการ
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

(นายสุชิน คันสร)

โครงการพัฒนาการพยาบาลอาชีวอนามัยฯ
โทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๔๘๓ , ๐๙-๗๐๐๓๗๑๔๗๒
โทรสาร (๐๓๘) ๓๙๓๔๗๖
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑๙ มี.ค. ๒๕๕๙

ท.ท.ท.แ่ง ขบ



ใบสมัครการลงทะเบียนโครงการอบรมระยะสั้นการพยาบาลอาชีวอนามัย สำหรับพยาบาลวิชาชีพ รุ่นที่ 2

กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ในระหว่างวันที่ 12-14 , 19 – 21 , 25 - 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559 (10 วัน)
ณ โรงแรมไพร์มไทม์ 60 ถ.มิตรสัมพันธ์ ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20130

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
(โปรดระบุให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องของการทำเอกสารลงทะเบียนและประกาศนียบัตร)
- หน่วยงาน.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....Email.....
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพยาบาลผดุงครรภ์ ชั้น 1.....
- เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- หลักฐานประกอบการสมัคร (ผู้เข้าอบรมฯ ท่านใดส่งหลักฐานประกอบการสมัครไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับประกาศนียบัตร)

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพยาบาลผดุงครรภ์ ชั้น 1
- สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

7. สถานที่พักระหว่างอบรม (ผู้เข้าอบรมฯ ต้องเป็นผู้ติดต่อของห้องพักเอง)

- 7.1 โรงแรมไพร์มไทม์ (090-770-0477, 038-383-830, 038-383-840) ราคาห้องพัก 1,000 - 1,200 บาท
- 7.2 โรงแรมมหาวิทยาลัยบูรพา (038-056661-9) กรุณาแจ้งว่ามาอบรมฯ ของคณะฯ จะได้ส่วนลด 10%
ราคาห้องพัก 1,080 บาท หลังลด 10 % แล้ว จากปกติ 1,200 บาท
- 7.3 บุญมาเฮาส์ (08-1723-3303) ราคาห้องพัก 800 - 1,000 บาท

8. การชำระค่าลงทะเบียน จำนวนเงินท่านละ 5,000 บาท

- 8.1 โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี 386-1-00442-9
โดยส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ คุณวราภรณ์ ทุปียะ หมายเลขโทรสาร 038-393476 หรือ
- 8.2 ชำระเงินสด ณ ห้อง N 104 งานการเงิน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันและ เวลาราชการ
(กำหนดการโอนเงินได้ถึงวันศุกร์ที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2559)

9. อาหาร อิสลาม มังสวิรัติ ธรรมดา

ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดใบสมัครและใบสมัครฯ ได้ที่ลิงค์ <http://ohnde.buu.ac.th/index.php/document/documentdownload> หรือ
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณจิตต์พิสุทธิ์ ถ้วยงาม เบอร์โทรศัพท์ 038-102883 หรือ 097-003-1472 เบอร์โทรสาร 038-393479 ส่งใบ
สมัครและหลักฐานการสมัครได้ที่ Email : ohnde.buu@hotmail.com (เพื่อความชัดเจนของเอกสาร ขอให้ผู้สมัครจัดส่งเอกสารเป็นรูปถ่าย
ให้ส่งเอกสารสแกนหรือส่งแฟกซ์มาเท่านั้น)

*****หมายเหตุ

1. รับสมัครจำนวน 100 คน เท่านั้น
2. ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้ารับการ อบรม ได้ยกเว้น
กรณีที่ทางผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการ
3. การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อ ได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
4. วันที่ไปศึกษาดูงานนอกสถานที่ให้ใส่ชุดชุมชน (สีฟ้า) รองเท้าหุ้มส้น หรือรองเท้าผ้าใบ

ประชุมคณะกรรมการอำนวยการ

ประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๑๐) วันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๕.๐๐ ชม.

ณ โรงแรมไพรม์ไทม์ (Prime Time Hotel) บางนา

วัตถุประสงค์การประชุม

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ได้จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๑๐) ที่โรงแรมไพรม์ไทม์ (Prime Time Hotel) บางนา ในวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

วาระการประชุม

วาระการประชุมประกอบด้วย ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. การประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๑๐) ในวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ๒. การประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๑ (ครั้งที่ ๑๑) ในวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

การประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๑๐) ในวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ จะเป็นการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๑๐) ของมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ ซึ่งเป็นการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๑๐) ของมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

กำหนดการวันประชุม

การประชุมจะดำเนินการในวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ โรงแรมไพรม์ไทม์ (Prime Time Hotel) บางนา โดยมีกำหนดการดังนี้

การประชุมจะดำเนินการในวันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ โรงแรมไพรม์ไทม์ (Prime Time Hotel) บางนา โดยมีกำหนดการดังนี้

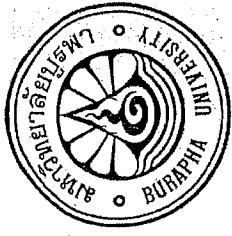
ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. ๐๖-๖๕๕๕-๑๒๓๔

ฝ่ายบริหารงานวิชาการ โทร. ๐๖-๖๕๕๕-๑๒๓๕

โทรสาร ๐๖-๖๕๕๕-๑๒๓๖

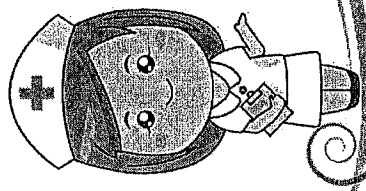
อีเมล: info@wru.ac.th



วชิรเวศน์
มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์
การศึกษาระดับอุดมศึกษา

โครงการอบรมระยะสั้นการพยาบาลของบัณฑิตของมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

สำหรับพยาบาลวิชาชีพ



รุ่นที่ ๒

วันที่ ๑๒-๑๔, ๑๙-๒๑, ๒๕-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

เวลา ๐๘.๐๐-๑๕.๐๐ ชม.

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

