โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
เลขที่รับ 2967
วันที่ - 9 มิ.ย. 2563
เวลา 14:48

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๔๘๐๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลขอนแก่น ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ว ๙๙๓๒
ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ที่ สธ. ๑๑๐๓.๒๕/ว.๒๓๔
ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาหนังสือคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ อว. ๐๖๐๕.๑๘/ว ๑๐๔๑
ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมฝึกอบรม และการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อ ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลขอนแก่น ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ว ๙๙๓๒ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ที่ สธ. ๑๑๐๓.๒๕/ว.๒๓๔ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๕ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ อว. ๐๖๐๕.๑๘/ว ๑๐๔๑ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบนอกเวลาราชการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอก.รพร.เดชอุดม
☑ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
-อนุเคราะห์
-ประชาสัมพันธ์ - HRD

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)
รก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

☐ ทราบ ☐ เห็นชอบ
☑ เห็นควรแจ้ง.....ทั่วไป + web

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒
โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑
(ฐานิตาภักค์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)

8/6/63

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
รับที่ 9479
วันที่ 5 มิ.ย. 2563
เวลา 11.00 น.

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๕/ว.๒๓๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 3120
วันที่ 5 มิ.ย. 63 เวลา ธานีตาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย - ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ โดยกลุ่มบริการวิชาการ ได้จัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๕ กลุ่มเป้าหมาย คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการด้านสุขภาพทั้งรัฐบาล และภาคเอกชน นอกเขตนครชัยบุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ ประเมินปัญหาและคัดกรองผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน และการให้ภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งการรักษาโรคเบื้องต้น ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวเป็นหลักสูตรอบรมระยะสั้น จำนวน ๑๘ หน่วยกิต ใช้ระยะเวลาการอบรม ตั้งแต่วันที่ ๙ กรกฎาคม – ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ (๒๒ สัปดาห์) ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ค่าลงทะเบียนคนละ ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยเป็นการอบรมแบบผสมผสาน ซึ่งภาคทฤษฎีเป็นการอบรมแบบออนไลน์ และภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติ ณ หน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้การอบรมดังกล่าวอยู่ภายใต้มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ จะได้เปิดดำเนินการรับสมัครเข้ารับการอบรมตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และผู้อบรมสามารถเข้ารับการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยงได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร และคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.อบ.
-ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอประชาสัมพันธ์และคัดเลือกบุคคลเข้าใช้ทุนในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 15
-เห็นควรประชาสัมพันธ์ ทั้งเว็บไซต์และเฟสบุ๊คโรงพยาบาล
๒๙ พ.ค. ๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา นิ้มวัฒนากุล)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

ทราบ
ดำเนินการ

(นางธิดารัตน์ บุญทรง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)
รก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มบริการวิชาการ
โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒, ๕๑๓๘๐๗ ต่อ ๔๑๐๒
โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๕
ระหว่างวันที่ ๙ กรกฎาคม – ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
****

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
นามสกุลเดิม.....ตำแหน่ง.....
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
ลักษณะงานที่ทำ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
.....
สถานที่ติดต่อ.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๑๕ ค่าลงทะเบียน ๔๕,๐๐๐ บาท

หลักฐานที่ส่งมาด้วย (อย่างละ ๑ ฉบับ)
..... สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
..... สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
..... สำเนาบัตรประชาชน
..... หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
..... หนังสืออนุมัติให้เข้ารับการอบรมจากผู้บังคับบัญชา/ต้นสังกัด

ส่งใบสมัครมาที่

กลุ่มบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐
วงเล็บมุมซองว่า (สมัครอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)

ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานทางไปรษณีย์แบบด่วนพิเศษ **ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓**
(ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

งานบริการวิชาการและชุมชนเข้มแข็ง
โทรศัพท์ ๐๔๔ ๕๑๔๔๒๒ ต่อ ๔๑๐๒
อ.นริศรา ธรรมษา ๐๙๑ ๔๑๔๖๔๒๗
คุณบุณยรัตน์ รัตนอุรา ๐๘๘ ๕๘๒๐๖๘๘