



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ ๒๕๖๒/๘๑  
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๒  
เวลา .....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
เลขที่รับ ๑๕๕  
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๒  
เวลา .....

ที่ สธ ๐๓๐๓/๓๖๕๓

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมระยะสั้นหลักสูตร “การวิจัยระบาดวิทยาคลินิก” รุ่นที่ ๕  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๓. แบบฟอร์มเสนองานวิจัย	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยกรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี มีกำหนดจัดโครงการอบรมระยะสั้นหลักสูตร “การวิจัยระบาดวิทยาคลินิก” รุ่นที่ ๕ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้รับความรู้และฝึกทักษะด้านการวิจัยทางระบาดวิทยา การทบทวนวรรณกรรม ระเบียบวิธีวิจัย และการเลือกใช้สถิติทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีกลุ่มเป้าหมายในการอบรม คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสังกัดกรมการแพทย์และสถาบันอื่นๆ จำนวน ๒๕ คน การอบรมแบ่งเป็น ๔ ระยะ ๘ สัปดาห์ ดังนี้

- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๕ เมษายน - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๔ มิถุนายน - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๖ สิงหาคม - ๖ กันยายน ๒๕๖๒
- ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๘ ตุลาคม - ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ในการนี้ กรมการแพทย์ ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดประชาสัมพันธ์โครงการฯ แก่บุคลากรในสังกัดของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรม โดยสามารถเบิก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก และค่าลงทะเบียน ตามระเบียบราชการจากงบประมาณต้นสังกัด โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนท่านละ ๔๕,๐๐๐ บาท สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ และประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

๒๘ มี.ค. ๒๕๖๒  
*[Signature]*

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์

*[Signature]*  
*[Signature]*

(นายเฉลิมพล โอสภพมมา)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี  
โทร. ๐ ๒๕๑๗ ๔๒๗๐ - ๙ ต่อ ๒๖๖๐, ๒๖๖๑  
โทรสาร. ๐ ๒๕๑๗ ๘๙๑๗