

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ 1572
วันที่ 14 ก.พ. 2562
เวลา.....น.



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 155-136
วันที่ 15 ก.พ. 2562
เวลา.....น.

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๑๕๕

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานรัฐมนตรี หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ องค์การเภสัชกรรม

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสถาบันภาษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ ศธ ๐๕๑๒.๒๘/
๐๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมภาษาอังกฤษ
สำหรับบุคลากรของรัฐ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

๑๕ ก.พ. ๒๕๖๒
๑๕



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองกลาง
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

ทราบ/ดำเนินการ

(นางอนงค์ ภูมิชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 9143
วันที่ 7 2 162
เวลา 16:19

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 2089
วันที่ 7 2 162
เวลา 16:06

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 7762
วันที่ 7 ก.พ. ๒๕๖๒
เวลา 10.09

ที่ ศธ 0512.28/0130

สถาบันภาษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารเปรมบุรฉัตร ถนนพญาไท
ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

๓๐ มกราคม 2562

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรของรัฐ

เรียน เลขาธิการ / ผู้อำนวยการ / ปลัดกระทรวง / อธิบดี / คณบดี / ผู้อำนวยการ / อัยการ

ด้วยศูนย์พัฒนาบุคลากรของรัฐ สถาบันภาษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะจัดโครงการอบรมภาษาอังกฤษ สำหรับข้าราชการและบุคลากรของรัฐจากหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน 2 หลักสูตร ดังนี้

1. หลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน (English for Work)
อบรมวันเสาร์ระหว่างวันที่ 30 มีนาคม - 11 พฤษภาคม 2562
เวลา 9.00 - 16.00 น. รวม 30 ชั่วโมง ค่าลงทะเบียน 5,500 บาท
2. หลักสูตรการเขียนภาษาอังกฤษสำหรับการทำงาน (Writing in the Workplace)
อบรมวันเสาร์ระหว่างวันที่ 30 มีนาคม - 11 พฤษภาคม 2562
เวลา 9.00 - 16.00 น. รวม 30 ชั่วโมง ค่าลงทะเบียน 5,500 บาท

รายละเอียดโครงการตามเอกสารแนบท้าย

ขั้นตอนการสมัครและการชำระเงิน ดังนี้

1. กรอกข้อมูลผู้สมัครผ่านทางเว็บไซต์ www.culi.chula.ac.th/government
2. หลังจากที่ทำอันเงินค่าสมัครเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งแฟกซ์สำเนาใบอันเงินพร้อมเขียนชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร ที่หมายเลข 02-218-6027 หรือ e-mail: tassanee.k@chula.ac.th
3. ท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินฉบับจริงภายใน 7 วัน ภายหลังจากการตรวจสอบหลักฐานการชำระเงินแล้ว

สถาบันภาษา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์โปรดแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมที่สังกัด หน่วยงานราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าส่วน ราชการเจ้าของงบประมาณ ส่วนผู้เข้ารับการอบรมที่สังกัดหน่วยงานอื่น ๆ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตาม ระเบียบตามหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

๑.) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๒.) ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เริงฤดี มณีภักธร)

(นางสุทธิมา หุ่นดี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการสถาบันภาษา

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แทนผู้อำนวยการกองกลาง ๗ ก.พ. ๒๕๖๒

๓.) สารบรรณ (ผู้ช่วยฯ) (นางสาวนิตยา พวงเงิน)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์พัฒนาบุคลากรของรัฐ ฝ่ายบริการวิชาการ
โทร. 02-2186027

โปรดดำเนินการแจ้งเวียน
๗ ก.พ. ๒๕๖๒
(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

๑๑ ก.พ. ๒๕๖๒