

ที่ สพศก. ๔๔๖๙ / ๒๕๖๐



ผู้ลงนาม

๘๘๕๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรุงเทพมหานคร	เลขที่รับ..... วันที่..... เวลา.....
๑๓๗	
๒๗ พย ๒๕๖๐	

สถาบันการพยาบาลศรีสวินทิรา สภาพาชາดไทย

ถนนพระราม ๔ ป่าตูมวัชร
กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

คลุมงานพัฒนาบุคลากรฯ	เลขที่รับ..... วันที่..... เวลา.....
๑๘๓๓/๖๐	
๔๘-๘๖ ๖๐	
๐๙.๑๑.๖๐	

๑๙/พฤษจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
ประจำปี ๒๕๖๑ (เพิ่มเติม)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล /
หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์การรับสมัคร

ด้วย สถาบันการพยาบาลศรีสวินทิรา สภาพาชາดไทย กำหนดเปิดรับสมัครเข้าศึกษา
อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ประจำปี ๒๕๖๑ (เพิ่มเติม) ดังนี้

- สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
- สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโทเมและควบคุมการขับถ่ายไปได้

สถาบันการพยาบาลฯ พิจารณาเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนา
บุคลากรในหน่วยงานฯ ของท่าน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรม ดังรายละเอียด
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ
โดยทั่วถัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รุจน์ยพา รอยกุลเจริญ)
อธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวินทิรา สภาพาชາดไทย

