



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ ๒๕๖๑/๑๖๔
วันที่ ๐.๖ ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ ๒๕๐๕
วันที่ - 4 ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา.....

ที่ สศ.วสส. ๔/๒๕๖๒

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข
๒๙ หมู่ ๔ ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการเทคนิคเภสัชกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการประชุมวิชาการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ และแบบฟอร์มสำรองห้องพัก | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. รายละเอียดการเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. แบบฟอร์มเสนอรายชื่อศิษย์เก่าดีเด่น | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ร่วมกับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จัดการประชุมวิชาการเทคนิคเภสัชกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ประจำปี ๒๕๖๒ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่สุขภาวะที่ดีของประชาชน ในระหว่างวันที่ ๒๙ -๓๐ เมษายน และ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรม เมธาวลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี รายละเอียดตามโครงการที่แนบเรียนมา

ในการนี้ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ขอเรียนเชิญบุคลากรสาธารณสุข ในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม และนำเสนอผลงานทางวิชาการ โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๒๐๐ บาท สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฯ พ.ศ. ๒๕๕๕ ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมประชุม และนำเสนอผลงานทางวิชาการ กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุมและหลักฐานการชำระเงิน ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ และขอเชิญชวนศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ส่งผลงานเพื่อขอรับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ
(นายโสภณ ยุติธรรม)
นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

(นายเฉลิมพล ไสสถพรมมา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าฯ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
โทร ๐๓๘-๒๗๕๖๖๓-๕ ต่อ ๑๑๓, ๑๕๘
โทรสาร ๐๓๘-๒๗๕๒๔๕