



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาภาคใต้

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทรศัพท์ 0-7421-8222 โทรศัพท์มือถือ 08-9466-6516 โทรสาร 0-7421-2258 Web site: www.southnurse.com

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ 5319
วันที่ 10 มิ.ย. 2562

ที่ สพต. ว3/2562

4 มิถุนายน 2562

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ พส. 406
วันที่ 10 มิ.ย. 2562
เวลา ดูรอสมัคร

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดี / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี / หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- | | | | |
|------------------|-------------------------|-------|-------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1.โครงการและกำหนดการ | จำนวน | 1 ชุด |
| | 2. แบบฟอร์มการลงทะเบียน | จำนวน | 1 ชุด |

ด้วยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้ ได้กำหนดจัดโครงการประชุมวิชาการ เรื่อง “ Smart Healthcare: High Value Nursing Care ” วันที่ 25-26 กรกฎาคม 2562 ห้องแกรนด์คอนเวนชั่นฮอลล์ เอ ชั้น 8 โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่า อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้ ได้พิจารณาเห็นว่าโครงการประชุมวิชาการเรื่องดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอเชิญพยาบาลประจำการและบุคลากรด้านสาธารณสุขเข้าร่วมประชุม โดยจัดส่งใบสมัครพร้อมเงินค่าลงทะเบียน สำหรับสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ คนละ 2,200 บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน) และบุคคลทั่วไปที่ไม่ได้เป็นสมาชิก คนละ 2,400 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) (ทั้งนี้ ค่าลงทะเบียนจะรวมอยู่ในงานเกษียณอายุราชการ) ภายในวันจันทร์ที่ 8 กรกฎาคม 2562 ทั้งนี้สามารถชำระค่าลงทะเบียนโดยชำระผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้ เลขที่บัญชี 565-456014-3 ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครและแบบฟอร์ม เพิ่มเติมได้ที่ www.southnurse.com หรือทาง E-mail ns.south@thainurse.org โดยผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับวุฒิบัตรหน่วยคะแนนจากการเข้าร่วมประชุม ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการ ข้าราชการ และพนักงานมหาวิทยาลัย สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากต้นสังกัด ทางสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๒

ขอแสดงความนับถือ

อ.เนเนน

(Signature)

(นายเฉลิมพล ไชยธรรมมา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นางกรรณิกา อังกูร์)

ผู้อำนวยการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๒

(Signature)