มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ WALAILAK UNIVERSITY

นครศรีธรรมราช : 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160
โทรศัพท์ 0 7567 3000, 0 7538 4000, 0 7552 3000 โทรสาร 0 7567 3708 E-mail : wu@wu.ac.th

กรุงเทพมหานคร : เลขที่ 979/42-46 อาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ ชั้น 19 (ตรงข้าม ททบ.5) ถนนพหลโยธิน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2298 0244-5, 0 2299 0930 โทรสาร 0 2298 0248 E-mail : wu-bkk@wu.ac.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ 6006
วันที่ 27 มิ.ย. 2562
เวลา ..... น.

ที่ อว ๗๕๑๕ ๐๐/ว ๕๐๗๗ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ ปส.467
วันที่ 27 มิ.ย. 2562
เวลา ๑๗.๐๐ น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ผู้นำยุคใหม่” รุ่นที่ ๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ผู้นำยุคใหม่” รุ่นที่ ๖ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ผู้นำยุคใหม่” รุ่นที่ ๖ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร “ผู้นำยุคใหม่” รุ่นที่ ๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มูลนิธิพัฒนาข้าราชการ ได้ตกลงความร่วมมือกับศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “ผู้นำยุคใหม่” รุ่นที่ ๖ สำหรับข้าราชการพลเรือน ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการท้องถิ่น และพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือผู้สนใจทั่วไป ที่ต้องการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ความสามารถในงานที่รับผิดชอบ ตลอดจนแสวงหาความรู้ในด้านต่างๆ เพื่อช่วยให้การทำงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นอกจากนี้สิ่งสำคัญอีกประการหนึ่งของผู้ที่ประสบความสำเร็จในหน้าที่การงานก็คือการมีภาวะเป็นผู้นำ ทางมูลนิธิพัฒนาข้าราชการจึงได้จัดการอบรมหลักสูตรนี้ขึ้นมา โดยจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๗ – ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องอรพินธ์ ชั้น ๒ โรงแรมทวินโลตัส อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช

ในการนี้ จึงใคร่ขอเชิญท่านหรือบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมการอบรม โดยการอบรมดังกล่าวสามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด ซึ่งเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕ **โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ท่านละ ๔,๐๐๐ บาท (ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่าง) ซึ่งสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์” บัญชีเลขที่ ๘๒๘-๑-๑๔๗๗๖-๘ หรือชำระเงินสดในวันลงทะเบียน และกรุณาตอบรับใบสมัครการเข้าร่วมอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ พร้อมหลักฐานแสดงการโอนเงิน ภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณกฤษฎา ศรีสว่าง โทรศัพท์ ๐๖ ๒๙๐๑ ๓๒๕๔ , ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๐๙, ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๓๒ โทรสาร ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๒๕**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน
๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๒

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อมรศักดิ์ สวัสดี)
รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการวิชาการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

(นายเฉลิมพล โอสถพรมมา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ศูนย์บริการวิชาการ
โทร ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๐๙
โทรสาร ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๒๕
เว็บไซต์ http://cas.wu.ac.th

สุกฤษฎ์ แทน ผน. ๑๔ มิ.ย. ๖๒