

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๔/๑.๑๙๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
 เลขที่รับ ๑๖๖  
 วันที่ 5 ส.ค. ๖๖  
 เวลา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี  
 ๕๖/๖ หมู่ที่ ๒ ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง  
 จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่รับ ๒๕๖๕๗๖  
 วันที่ 5 ส.ค. 2562  
 เวลา

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการและร่วมแสดงมุทิตาจิตงานเลี้ยงศิษย์เก่าคืนสู่เหย้าชาวฟ้า-ขาว

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน/นายกเทศมนตรีเทศบาล/นายอำเภอ/หัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทุกแห่ง/ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี

- |                              |              |
|------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. โบสถ์นครประชุมวิชาการฯ    | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. บัตรเข้าร่วมงานเลี้ยง     | จำนวน ๒ ฉบับ |

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานีร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี กำหนดจัดโครงการประชุมวิชาการเพื่อเสริมความรู้ เรื่อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล(ได้รับCNEU๕.๕ หน่วยคะแนน) และประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๒ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี สำหรับศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี ในวันศุกร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุมชุมศรี เจริญลาภ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี และร่วมแสดงมุทิตาจิตงานเลี้ยงศิษย์เก่าคืนสู่เหย้าชาวฟ้า-ขาว เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิชัย โรงแรมวังใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ในการนี้ วิทยาลัยฯ จึงขอเชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานของท่านซึ่งเป็นศิษย์เก่าของวิทยาลัยฯ เข้าร่วมประชุมโครงการประชุมวิชาการดังกล่าว โดยไม่มีค่าลงทะเบียนและสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าพาหนะ ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ขอให้ผู้สมัครเข้าร่วมประชุมลงทะเบียนกรอกใบสมัครโดยการสแกน QR Code ภายในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ และขอเชิญศิษย์เก่าที่สนใจเข้าร่วมแสดงมุทิตาจิตงานเลี้ยงศิษย์เก่าคืนสู่เหย้าชาวฟ้า-ขาว ซื้อบัตรเข้าร่วมงานเลี้ยง ราคาใบละ ๕๐๐ บาท โดยการโอนเงินค่าบัตรเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี กิจกรรมพัฒนานักศึกษา สาขาสุราษฎร์ธานี เลขที่ ๘๐๗-๐-๙๓๑๔๘-๕ พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางโทรสาร ๐๗๗-๒๘๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๐ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานบริการวิชาการ โทร ๐๗๗-๒๘๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วถึงกัน  
จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

- เช่น ๙๐๙ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

*[Signature]*

ผู้อำนวยการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี (นางอนงค์ ภูมิชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานบริการวิชาการ

โทร ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๓, ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๙

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๗๘๑๖ ต่อ ๒๑๐