



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
 เลขที่รับ..... ๙๗๐๙
 วันที่..... ๒.๑.๖๖.๒๕๖๒
 เวลา..... น.

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ ๒๗๐ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

โทรศัพท์ ๐๒ ๒๐๑ ๑๕๔๗ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๗๒๕๖

ที่ อว.๓๘.๐๖/ว. ๑๐๓(๒๒)

วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ ๔๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/อธิการบดี/คณบดี/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนัก/ศูนย์/หัวหน้า

กลุ่มงานภาครัฐและเอกชน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่รับ..... ๒๕๖.๗๖๕
 วันที่..... ๒.๔.๖๖.๒๕๖๒
 เวลา..... ๐๙.๐๐ น.

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้เปิดอบรมหลักสูตรต่างๆสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาแล้วกว่า ๔๙ ปี และได้ออกแบบต่อยอดหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาล ให้มีความทันสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อมทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปี ๒๕๖๓ ทางโรงเรียนฯ ได้เปิดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ ๔๙ ขึ้น ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาล ระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการ หัวหน้าภาควิชา หรือบุคลากรที่ทำหน้าที่ด้านการบริหารโรงพยาบาล โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๑๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) *ไม่รวมค่าใช้จ่ายการศึกษาดูงานต่างประเทศ (ตามความสมัครใจ) รับจำนวน ๕๐ คน (เรียนวันจันทร์ ถึงพุธ/หรือวันอื่นในกรณีพิเศษตามที่หลักสูตรกำหนด) ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และชำระค่าลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ถึง ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ทางโรงเรียนฯ ขอเชิญ ท่าน ส่งบุคลากรที่มีศักยภาพเข้าอบรมในหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ขอให้ท่านนำส่งใบสมัครการอบรมมาที่ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ชั้น ๘ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี เลขที่ ๒๗๐ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

สำหรับข้าราชการ สามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ต้องเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาและมีสิทธิ์เบิกค่าธรรมเนียมจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบทางราชการ ผู้สนใจสามารถ Download เอกสารการสมัครและแผนพับหลักสูตรได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทางโรงเรียนฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(ลายเซ็น)
 (นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว)

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอติสา ลิ้มสุวรรณ์) *(ลายเซ็น)*
 วิชาญ (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) *(ลายเซ็น)*

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

๒๕ ต.ค. ๒๕๖๒
(ลายเซ็น)