



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ WALAILAK UNIVERSITY

นครศรีธรรมราช : 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

โทรศัพท์ 0 7567 3000, 0 7538 4000, 0 7552 3000 โทรสาร 0 7567 3708

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 11A37
วันที่ 12 S.A. 2562
E-mail : wu@wu.ac.th

ที่ อว ๗๕๑๕๐๐/ว ๑๐๘๒๓

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 21651 904
วันที่ 13 S.A. 2562
เวลา ๐๘:๕๐ น.

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลทางสถิติด้วยโปรแกรม R - STAT” รุ่นที่ ๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลทางสถิติ” จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. กำหนดการฝึกอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลทางสถิติ” จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลทางสถิติด้วยโปรแกรม R - STAT” รุ่นที่ ๑ โดยวิทยากร ศาสตราจารย์ ดร.ทวนทอง จุฑาเกตุ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ เข้าใจเกี่ยวกับการเลือกใช้สถิติ สามารถเลือกใช้สถิติได้เหมาะสม และมีทักษะประสบการณ์ในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วย R - STAT ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์กับการปฏิบัติงานในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจะจัดอบรมขึ้นระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์และฝึกอบรมเทคโนโลยีดิจิทัล ชั้น ๑ ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ในการนี้ จึงใคร่ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมการอบรม โดยการอบรมดังกล่าวสามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด ซึ่งเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕ โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ท่านละ ๒,๗๐๐ บาท (ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่าง) ซึ่งสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์” บัญชีเลขที่ ๘๒๘-๑-๑๔๗๗๖-๘ หรือบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารออมสิน สาขาท่าศาลา ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์” บัญชีเลขที่ ๐-๕๓๒๘๑๑๙๔๖๒-๐ และกรุณาตอบรับใบสมัครการเข้าร่วมอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ พร้อมหลักฐานแสดงการโอนเงิน ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณเยาวณีย์ ชูขำ โทรศัพท์ ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๒๑ , ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๐๙, ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๓๒ โทรสาร ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๒๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ทราบ/ดำเนินการ

๓ ๓ บ.ค. ๒๕ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อมรศักดิ์ สวัสดิ์)

รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการวิชาการ

ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (นางอนงค์ ภูมิชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ศูนย์บริการวิชาการ

โทร ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๓๑

โทรสาร ๐ ๗๕๖๗ ๓๕๒๕