



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
 เลขที่รับ.....
 วันที่..... 6 มี.ค. 2563
 เวลา..... น.

ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๓๑๐

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
 กรมการแพทย์ อำเภอสามปราชญ์
 จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่รับ..... ๒๕๖๒
 วันที่..... ๐๖ มี.ค. ๒๕๖๓
 เวลา.....

เรื่อง ขออนุญาตอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๓
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีมหาวิทยาลัย
 สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

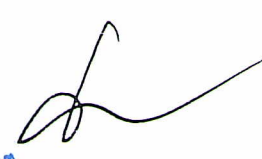
ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๓ ระหว่างวันที่ ๒๗ เมษายน - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามรักษาผู้ป่วยทางจักษุต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ผู้สนใจดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.metta.go.th และกรอกแบบฟอร์มใบสมัครส่งมาที่ www.mettaacademic@gmail.com จนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เมื่อท่านได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมอบรมแล้วกรุณาชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

 - ๖ มี.ค. ๒๕๖๓
 (นางสายจินต์ อีสีประติฐ)

ผู้อำนวยการ

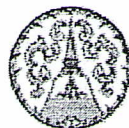
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

ทราบ/ดำเนินการ

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๗๑๖๙

โทรสาร ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๔๔



นศปรุ้ม นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ปรุ้มนคร แห่งสมัชชาสุขภาพระดับต้น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

(นางอนงค์ ภูมชาติ)

๗
 ๗๒๐๖๗