



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
เลขที่รับ 2-8-890 ส.ท. 2563  
วันที่.....  
เวลา.....

ที่ อว ๐๖๐๘.๐๓/ว ๐๗/๘

มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์  
คณะพยาบาลศาสตร์  
๙๙ หมู่ที่ ๘ ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ ปรส. 068  
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๓  
เวลา ๐๘.๕๕ น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน/  
สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ได้จัดทำโครงการบริการวิชาการ  
“การรักษาพยาบาลขั้นต้นในระดับปฐมภูมิ” กลุ่มเป้าหมายพยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรสาธารณสุข  
อาจารย์จากสถาบันการศึกษาและบุคลากรทุกภาคส่วน จำนวน ๑๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓  
ณ ห้องบุปผาแกรนด์ ชั้น ๕ โรงแรมสยามออเรียนทัล อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าการประชุมวิชาการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน  
ของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการ โดยส่งใบสมัครพร้อม  
ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๔,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) หอมดเขตรับสมัคร ในวันศุกร์ที่  
๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ โดยชำระจากส่วนราชการต่างๆ ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้วสามารถ  
เข้าร่วมได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่า ลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าใช้จ่ายต่างๆ  
ได้จากต้นสังกัด ทั้งนี้ สามารถรายละเอียดข้อมูลได้ที่ Website มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ [www.pnu.ac.th](http://www.pnu.ac.th) link  
คณะพยาบาลศาสตร์ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
นราธิวาสราชนครินทร์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๓๗๐ ๙๐๓๐ ต่อ ๓๘๒๗ (ผศ.ดร.มนัสวี อุดุลย์รัตน์) หรือหมายเลข  
โทรศัพท์ ๐๖ ๔๐๒๙ ๐๗๗๐ (อาจารย์ณัฐติกา ชูรัตน์) หรือหมายเลข ๐๘ ๘๓๘๘ ๒๒๙๖ Email:  
cneupnu@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้  
ทราบโดยทั่วกันด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นการประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริพันธ์ุ ศิริพันธ์ุ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

*(Signature)*

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๓

*(Signature)*

*(Signature)*

(นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

ฝ่ายบริหารการคลัง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สำนักงานคณบดี/งานบริการวิชาการ

โทร ๐ ๗๓๗๐ ๙๐๓๐ ต่อ ๓๘๒๗

โทรสาร ๐ ๗๓๗๐ ๙๘๘๒