



ที่ สร.๐๐๓๓.๐๑๐.๐๒ / ๑ ๑๐๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง,สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ที่ ส.นสธ. ๓/๒๕๖๕
ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมวิชาการสมาคมนักกฎหมาย
สาธารณสุขเรื่อง “โครงการอบรมเพื่อเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการเกี่ยวกับเงินและ
ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจ
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รุ่นสุดท้าย)” ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕
มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ผู้สนใจดาวน์โหลดโครงการอบรมฯ
ได้ทางเว็บไซต์ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข (www.mophlawyer.com)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการอบรมฯ
ดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเสริฐ ยิ่งสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๔๕๑-๘๔๐๒ -๕ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐-๔๔๕๑-๒๓๕๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban_srn@moph.go.th

“ รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม ”

S 7/4/65

งานพัฒนาบุคลากร
รับเลขที่ 596
วันที่ 1 เม.ย. 2565 เวลา 16.17 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ 4769
วันที่ 1 เม.ย. 2565 น.

ด่วนมาก

ที่ ส.นสธ. ๓ / ๒๕๖๕



สมาคมกักกกฎหมายสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข

เรียน อธิบดีทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี/วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
ผู้อำนวยการสำนัก/เขตบริการสุขภาพ และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสมาคมกักกกฎหมายสาธารณสุข ที่ ส.นสธ. ๑๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการจองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ได้ประชาสัมพันธ์การจัดให้มีโครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข เรื่อง “โครงการอบรมเพื่อเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการเกี่ยวกับเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รุ่นสุดท้าย)” ในระหว่างวันที่ ๒-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สายพันธุ์โอมิครอน เป็นเหตุให้จำเป็นต้องเลื่อนการอบรมตามโครงการดังกล่าวไว้ก่อนเพื่อประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรค รายละเอียดตามหนังสือประชาสัมพันธ์โครงการฯ ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องด้วยในปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ถึงแม้ว่าจะพบว่ามีกรณีการแพร่ระบาดได้เร็วกว่าสายพันธุ์เดิมตั้งแต่เริ่มต้นมีการพบการติดเชื้อ แต่ความรุนแรงของโรคลดน้อยลงซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้เตรียมประเมินให้โรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข เห็นว่าเนื้อหาตามโครงการวิชาการที่จะดำเนินการจัดอบรมมีประโยชน์ต่อการบริหารราชการเป็นอย่างมากประกอบกับมีหลายหน่วยงานที่จะดำเนินการจัดการเกี่ยวกับเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจของหน่วยบริการ และแสดงความประสงค์ขอเข้าร่วมอบรมเป็นจำนวนมาก ดังนั้นสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข จึงได้กำหนดวันอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าวขึ้นใน ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการอบรมได้ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๔ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๒ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕ แจ้งตามหนังสือกระทรวง การคลัง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ โดยลงทะเบียนสมัครเข้ารับการอบรมและดาวน์โหลดโครงการอบรมฯ ได้ทางเว็บไซต์ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข (www.mophlawyer.com) หรือ สแกนผ่าน QR Code

(ชื่อย่อ: สุรินทร์)

นางสาววิภาดา วัฒนศิริกุล
ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กรมการคลัง

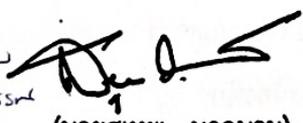
ท้ายหนังสือ จนถึงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในกรณีผู้ที่เคยลงทะเบียนสมัครไว้ก่อนแล้วและได้ขอรับเงินค่าลงทะเบียนคืนจากสมาคมฯ ไปแล้ว หากมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรม ขอให้กรอกข้อมูลในการลงทะเบียนเข้ารับการอบรมใหม่

ดังนั้น สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข จึงขอความอนุเคราะห์ขอให้หน่วยงาน แจ้งเวียนและประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายตามโครงการ หรือผู้สนใจทราบและสมัครเข้าร่วมอบรม ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมรับการอบรมดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

① เรียบ ณ พ.ศ. ๕๕๐. สุรินทร์
• สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข
ขอความร่วมมือไปยัง ๒๕๕. (องค์กร อบรรม
- หน่วยงาน ๒๕๕. ๙ ระบบ E- สารสนเทศ
และ Web ๕๕๐. สุรินทร์

ขอแสดงความนับถือ



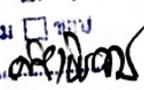
(นายสุเทพ นาคนาม)

นายกสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข

วิมล
(นางสาววิมลดา ใสใจใจ)
พนักงานพิมพ์
A เมษายน ๖๕
วิมล
A ๒๖/๕๕

สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข
ที่ตั้ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อาคาร ๖ ชั้น ๓ (กองกฎหมาย)
โทร. ๐๒-๕๕๐๑๔๓๕, ๐๘๑-๓๑๑๖๘๒๓



๐๘๑-๕๕๐๓๐๖
 โทร. โทรสาร
 ลงนาม ระบุ
 มอ. 



(นายประเสริฐ ยิ่งสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



เจริญโฮเทล

www.charoehotel.com

แบบฟอร์มการจองห้องพัก
สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข
ระหว่างวันที่ 12-15 มิถุนายน 2565
ณ โรงแรมเจริญ โฮเทล จ.อุดรธานี

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก
ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

พักเดี่ยว ราคา 1,100.-บาท/คืน/ห้อง

พักคู่ ราคา 1,100.-บาท/คืน/ห้อง

ในกรณีที่ต้องการเสริมเตียง ราคาเตียงละ 500 บาท พร้อมอาหารเช้า

- () มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
() หากไม่มีคู่พักต้องการให้ทางโรงแรมจัดหาให้
() ออกใบเสร็จรวม () ออกใบเสร็จแยก

เข้าพักวันที่..... มิถุนายน 2565 เวลา.....14.00.....น. ถึง วันที่..... มิถุนายน 2565 เวลา.....12.00..... น.

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมเจริญ โฮเทล เลขที่ 549 หมู่ 3 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดร จังหวัดอุดรธานี 41000
เช็คห้องว่างที่ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่เบอร์โทรศัพท์: 042-248-155/099-174-2555 หลังจากได้รับการยืนยันห้องว่างจากฝ่ายสำรอง
ห้องพักแล้ว กรุณาส่ง อีเมลล์ เอกสารการจอง charoehotel@hotmail.com
ชำระค่ามัดจำห้องพัก 50% หรือ 100% โดยโอนเงินเข้าบัญชี : บริษัท ดาวอุดรจำกัด
ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี : 401-3-30041-9
หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อ 042-248-155/099-174-2555

ติดต่อจองตัวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการและแบบปกติ)

ติดต่อจองตัวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการ*พร้อมสิทธิพิเศษสำหรับตัวราชการ*และแบบปกติ)

สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร 081-400-1120 , 093-693-6264 (คุณโทนี่ , คุณบี๊ต)