

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
เลขรับ: 17493
วันที่รับ: 15/10/2569
เวลารับ: 11:01

ที่ ยส ๐๐๓๓.๐๑๒.๑/ว๓๔๑๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
ถนนเทศบาล ๑ ยส ๓๕๐๐๐

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขรับ: 4317
วันที่รับ: 15/10/2569
เวลารับ: 11:37

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและกำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จะจัดการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR) ซึ่งเป็นหลักสูตรตามหลักเกณฑ์ใหม่ ๕๗ ชั่วโมง ระยะเวลาการฝึกอบรม ๕ วัน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะการดูแลและรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุได้ตามมาตรฐานสากล

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จึงขอเชิญหน่วยงานของท่านส่งบุคลากรเข้าฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว รุ่นที่ ๑/๒๕๗๐ ระหว่างวันที่ ๒ – ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ และรุ่นที่ ๒/๒๕๗๐ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่ศูนย์อุบัติเหตุและงานการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หรือสมัครออนไลน์ผ่านเจ้าหน้าที่รับสมัคร นายเรืองยศ พรมวิชัย ๐๘ ๘๑๑๗ ๘๖๔๘ นางสาวกิตติมาภรณ์ เข็มทอง ๐๖ ๒๔๒๑ ๓๒๗๐ และนางสาวอารยา ท้าวด่อน ๐๙ ๙๒๐๓ ๙๓๕๒ โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท **กำหนดการชำระค่าลงทะเบียนรุ่นที่ ๑/๒๕๗๐ และรุ่นที่ ๒/๒๕๗๐ ตั้งแต่บัดนี้ – ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยสามารถชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี : ๖๖๒๕๕๔๒๖๗๙ ชื่อบัญชี : ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร** โดยเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติบุคลากรของท่านเข้าอบรมดังกล่าว

☐ ทราบ ☐ อนุมัติ
☐ ชอบ ☐ ลงนามแล้ว
☐ มอบ .....

ขอแสดงความนับถือ

(นางชุพารัตน์ บุตรดีขันธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

(นายสัญชาติ พลมีศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

นางสาวนิตยา หวังสุดดี
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

ศูนย์อุบัติเหตุและงานการแพทย์ฉุกเฉิน
โทร. ๐ ๔๕๗๑ ๒๒๓๓ ๔ ต่อ ๑๒๒ โทรสาร ๐ ๔๕๗๒ ๔๗๑๘

เอกสารสมัครและกำหนดการ

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดยโสธร “ ยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน ”