



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
รับเลขที่..... 4103 .....  
วันที่..... 18 มี.ค. 2567 .....

ที่ สธ ๑๑๐๔.๐๕/ว ๓๓๐

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา  
๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง  
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการสัมมนาวิชาการ เรื่อง “จริยธรรมสำหรับผู้ให้บริการสุขภาพ (Ethics for Healthcare Providers)” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดเพิ่มเติม (QR Code แนบท้าย)
- ๒. แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการสัมมนาวิชาการฯ (QR Code แนบท้าย)
- ๓. แบบฟอร์มแนบสลิป (QR Code แนบท้าย)

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา จัดโครงการสัมมนาวิชาการ เรื่อง “จริยธรรมสำหรับผู้ให้บริการสุขภาพ (Ethics for Healthcare Providers)” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และศักยภาพของบุคลากรด้านสุขภาพในการปฏิบัติงานและการให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ มีกำหนดการจัดโครงการ ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน – ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัลภูเก็ต ซิตี้ จังหวัดภูเก็ต ซึ่งโครงการสัมมนาวิชาการฯ ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนจากสภาการสาธารณสุขชุมชนจำนวน ๒๐ หน่วยคะแนน โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๓๐๐ บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) ชำระเงินภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ หากชำระเงินหลังวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๘๐๐ บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าสมนาคุณวิทยากร ค่าอาหารกลางวันค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ/วัน และค่าบริการจัดการฝึกอบรม ทั้งนี้ไม่รวมค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าเดินทางของผู้เข้าร่วมโครงการและชำระเงินผ่านค่าลงทะเบียนผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หมายเลข Comcode : ๗๐๗๕๒๘

วิทยาลัย ขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานหรือผู้ใต้บังคับบัญชาของท่าน เข้าร่วมโครงการสัมมนาดังกล่าวข้างต้น โดยเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงจากหน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารและแบบฟอร์ม ผ่าน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

✓  
 ๒/1๖ น.น. รร. รพ.นคร  
 - 16/๓๖ ๑๕๐๓๖๓๖๓๖๓  
 - 1๕/๓๖๓ ๑๓๖๓๖๓๖๓๖๓  
 รร. รร. รร.  
 จ.น.  
 น.ร. ร.น. น.ร. ร.น.  
 ๑๙ มี.๑ ๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ทราบ  อนุมัติ  
 ลงนาม  ชอบ  
 ชอบ.....

(นางอัญชลี พงศ์เกษตร)  
อาจารย์ รักษาการแทน

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีขันนธ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี

กลุ่มวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

โทร ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๓ ต่อ ๒๒๓

ผู้ประสาน : อาจารย์อรุณทัตย์ เเดอรัมมันท์

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๗๒๙๑ ๓๐๓๐

ผู้ประสาน : นางสาวอามาณีย์ เฮงตาแกะ

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๗๒๙๓ ๘๗๘๖



รายละเอียดเพิ่มเติม

แบบฟอร์มสมัครโครงการฯ

แบบฟอร์มแนบสลิป