

ช.ค.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ 17107
วันที่ 29 ต.ค. 2568 เวลา.....



ที่ สธ ๐๓๑๓/ว ๑๗

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๔๕๖ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านโรคผิวหนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์หลักสูตร ๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๔ (๔ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙
๒. โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง (Online & Onsite) ครั้งที่ ๒๘ (๒ สัปดาห์) เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
๓. โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๓๑ (๓ วัน) เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

สถาบันโรคผิวหนัง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการอบรมหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดการสมัครตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๒๐๕ ๑๓๐๘ นางสาวจงกลณี ศรีพุทธ ผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

กท

(นายวีรวัต อุดรพันธ์)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

- ทราบ อนุมัติ
- ชอบ ลงนามแล้ว
- มอบ

(Signature)

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีขันนธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

แบบฟอร์มการสมัคร
และรายละเอียดโครงการ



งานถ่ายทอดเทคโนโลยี
โทร. ๐๙ ๕๒๐๕ ๑๓๐๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ training.inderm@gmail.com

เรียน ผบ.สจ.สุรินทร์
จัดโดย ๗ อบรม
ที่ศูนย์ฯ ณ ชั้น ๓ อาคารแพทย์ ถนนพญาไท กรุงเทพฯ
3 ใบวาง
ในดอเน่ เปิดเอกสารสมัครเรียนไว้ที่ รพ.สุรินทร์
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นางสาวนิศยา หวังสุดดี
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
๓๐ ต.ค. ๕๘

(Signature)



ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๑๘

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๔๕๖ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

๑. โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์หลักสูตร ๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๔ (๔ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง (Online & Onsite) ครั้งที่ ๒๘ (๒ สัปดาห์) เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๓. โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๓๑ (๓ วัน) เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

สถาบันโรคผิวหนัง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดการสมัครตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๒๐๕ ๑๓๐๘ นางสาวจงกลณี ศรีพุ่ม ผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๑๗

(นายวีรวัต อุดรอนันท์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง



แบบฟอร์มการสมัคร
และรายละเอียดโครงการ

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทร. ๐๙ ๕๒๐๕ ๑๓๐๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ training.inderm@gmail.com