



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๔๐๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนา

ตำบลบ้านนา อำเภอบ้านนา

จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือจำนวน ๗ เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (สังกัดสช/อบจ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. สำเนาหนังสือที่ อว ๘๓๙๓(๗.๑๘.๑)/๑๐๐๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือที่ สพค. ๐๖๙ / ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว๘๘๕๒ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาหนังสือด่วนที่ อว ๘๓๙๔ (๓)/๑๒๙๔ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๙๓๔๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๖. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว๘๓๙๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๗. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว๙๔๓๔ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนา ขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๗ เรื่อง ดังนี้

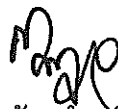
๑. สำเนาหนังสือที่ อว ๘๓๙๓(๗.๑๘.๑)/๑๐๐๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
๒. สำเนาหนังสือที่ สพค. ๐๖๙ / ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
๓. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว๘๘๕๒ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม
๔. สำเนาหนังสือด่วนที่ อว ๘๓๙๔ (๓)/๑๒๙๔ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสัมมนา และประชาสัมพันธ์โครงการฯ
๕. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๙๓๔๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉิน ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับชาติ ครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๘
๖. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว๙๓๙๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ส่งบุคลากรเข้ารับการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
๗. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว๙๔๓๔ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ในการนี้...

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

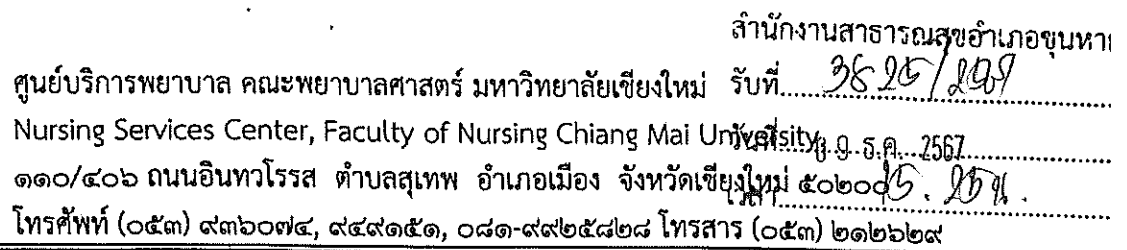


(นายสมัย คำเหลือง)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

សវនករសាធារណៈ លេខ ២៣៩២

ใบสมัครลงทะเบียน

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง รุ่นที่ 6
ระหว่างวันที่ 4 มิถุนายน - 28 กันยายน 2568
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ - สกุล.....
คุณวุฒิการศึกษา.....สำเร็จการศึกษาพยาบาลปี พ.ศ.
ประสบการณ์ทำงาน.....ปี
สถานที่ทำงาน.....หน่วยงาน/แผนก.....
ที่อยู่.....
.....
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... โทรสาร.....
E-Mail.....

ปิดรับสมัคร วันที่ 24 มีนาคม 2568

หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัคร
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ยังไม่หมดอายุ
3. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ <http://cmu.to/nsc>)
4. หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร 500 บาท
 - ส่งเอกสารการสมัครได้ทาง
 - อีเมล: nscmunews@gmail.com
 - โทรสาร: 053-212629
 - ไปรษณีย์: ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110/406 ถ.อินทวิโรต ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

กำหนดการ

- เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 24 มีนาคม 2568
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 27 มีนาคม 2568 ทาง <http://cmu.to/nsc>
- สอบสัมภาษณ์ เวลา 13.30 น. วันที่ 1 เมษายน 2568 ทาง Zoom Meeting (หากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบ)
- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ 3 เมษายน 2568 ทาง <http://cmu.to/nsc>
- ผู้ผ่านการคัดเลือกให้รายงานตัวทางโทรศัพท์ ระหว่างวันที่ 8 - 11 เมษายน 2568
- ชำระค่าลงทะเบียน 55,000 บาท ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8 ตั้งแต่วันที่ 8 - 25 เมษายน 2568
- ให้ส่งสำเนาการโอนเงินที่ระบุชื่อของผู้ผ่านการคัดเลือกทางโทรสารหรือทาง email ตามที่ระบุข้างต้น

ใบสมัครลงทะเบียน

หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 27

ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 15 มิถุนายน 2568

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ – สกุล.....

คุณวุฒิการศึกษา.....สำเร็จการศึกษาพยาบาลปี พ.ศ.

ประสบการณ์ทำงาน.....ปี

สถานที่ทำงาน..... หน่วยงาน/แผนก.....

ที่อยู่.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... โทรสาร.....

E-Mail.....

ปิดรับสมัครวันที่ 6 มกราคม 2568

หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียนและสำเนาหลักฐานการโอนเงิน ค่าสมัครจำนวน 500 บาท
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ยังไม่หมดอายุ
3. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ <http://cmu.to/nsc>)
 - ส่งเอกสารการสมัครได้ทาง อีเมล : nsccmunews@gmail.com / โทรสาร : 053-212629 /
Line ID : NSCCMU หรือเบอร์ 081-9925828 / สมัครออนไลน์ ได้ที่ลิงค์ <http://cmu.to/nsc>
ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110/406 ถ.อินทวโรสถ ต.สุเทพ จ.เชียงใหม่ 50200

กำหนดการ

- ปิดรับสมัคร วันที่ 6 มกราคม 2568
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ 10 มกราคม 2568 ทาง <http://cmu.to/nsc>
สอบสัมภาษณ์ วันที่ 13 มกราคม 2568 เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป ผ่าน Application Zoom
- ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 17 มกราคม 2568 ทาง <http://cmu.to/nsc>
- รายงานตัว ทางโทรศัพท์ เบอร์ 053-936074 ระหว่างวันที่ 20 – 24 มกราคม 2568 ในวันและเวลาราชการ หากไม่สามารถมารายงานตัวตามวัน เวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ และจะเรียกลำดับสำรองแทนต่อไป
- ชำระค่าลงทะเบียน 55,000 บาท ระหว่างวันที่ 20 – 31 มกราคม 2568
- ชื่อและเลขที่บัญชีสำหรับการโอนเงินค่าสมัคร และการโอนเงินค่าลงทะเบียน
บัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

การสมัครสอบ

รับสมัครทางทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 6 มกราคม 2568****

ค่าสมัครสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ 10 มกราคม 2568

ทาง <http://cmu.to/nsc>

สอบสัมภาษณ์ วันที่ 13 มกราคม 2568 เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป

ผ่าน Application Zoom

ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 17 มกราคม 2568

รายงานตัว ทางโทรศัพท์ เบอร์ 053-936074 ระหว่างวันที่ 20 - 24

มกราคม 2568 ในวันและเวลาราชการ หากไม่สามารถมารายงานตัว

ตามวัน เวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ และจะเรียกลำดับสำรอง

แทนต่อไป

ชำระค่าลงทะเบียน 55,000 บาท ระหว่างวันที่ 20 - 31 มกราคม 2568

การส่งเอกสารสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียนดาวน์โหลด <http://cmu.to/nsc>

2. Email : nscmuunews@gmail.com

3. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828

4. โทรศัพท์ : 053-212629

5. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรต

ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

6. กรอกใบสมัครออนไลน์พร้อมส่งหลักฐานได้ที่ <http://cmu.to/nsc>



เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล

และผดุงครรภ์

2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากต้นสังกัด

3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม คนละ 55,000 บาท

(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรต ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรสาร: 053-212629 Email: nscmuunews@gmail.com

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป

(การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 27

ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 15 มิถุนายน 2568

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



Website



สมัครสมาชิก

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

จากสภาการพยาบาล

การสมัครสอบ

รับสมัครทางทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

****ตั้งแต่วันที่ 13 ธันวาคม 2567****

ชำระค่าธรรมเนียมสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์

ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่"

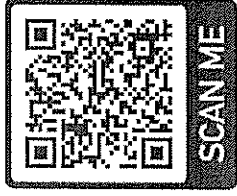
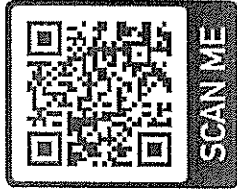
ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

สมัครออนไลน์ ได้ที่ <http://cmu.to/nsc>

ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://cmu.to/nsc>

website

สมัครสมาชิก



และส่งหลักฐานการสมัคร ผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้

- Email : nscmunews@gmail.com

- Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828

- โทรศัพท์ : 053-212629

- ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตนับถวายเป็นบุญหลวง
2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
3. สำเนาหลักฐานการเงินค่าธรรมเนียม

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม คนละ 65,000 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับ

1. หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาการพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จำนวน 50 หน่วยคะแนน
2. ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 22
3. บัตรแสดงการผ่านการอบรมหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง (ACLS provider) จากคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
4. ประสบการณ์การจัดการฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ผู้ป่วยวิกฤต การสืบค้นข้อมูลสุขภาพจากฐานข้อมูล (Electronic Data Base) การเป็นผู้ดำเนินการทำ Journal club
5. หนังสือคู่มือการช่วยชีวิตขั้นสูง
6. รับฟังบรรยายพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิ (Meet the Expert)

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรสาร: 053-212629 Email: nscmunews@gmail.com



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต
(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 22

ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ – 29 มิถุนายน 2568
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

การสมัครสอบ

รับสมัครทั้งทางลงทะเบียนด้วยตัวเองและทางระบบออนไลน์

ตั้งแต่วันที่ไปจนถึงวันที่ 24 มีนาคม 2568

คำสมัครสอบ คนละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 27 มีนาคม 2568

ทาง <https://cmu.to/nsc>

สอบสัมภาษณ์ เวลา 13.30 น. วันที่ 1 เมษายน 2568

ทาง Zoom Meeting (หากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบ)

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ 3 เมษายน 2568

ทาง <https://cmu.to/nsc>

รายงานตัวทางโทรศัพท์ ระหว่างวันที่ 8-11 เมษายน 2568

ชำระค่าลงทะเบียน 55,000 บาท ระหว่างวันที่ 8-25 เมษายน 2568

การส่งเอกสารการสมัคร

1. กรอกใบสมัครออนไลน์ <http://cmu.to/nsc>

2. ใบสมัครลงทะเบียน ดาวน์โหลด <http://cmu.to/nsc>

3. Email : nscmu@cmu.ac.th

4. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828

5. โทรศัพท์ : 053-212629

6. ไปรษณีย์ : ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด

ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล

และผดุงครรภ์

2. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

3. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร จำนวน 500 บาท

ค่าลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียนการอบรม คนละ 55,000.-บาท

(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

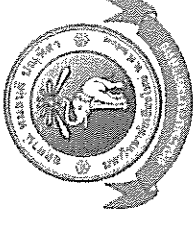
- มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวิโรด ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828

โทรสาร: 053-212629 Email: nscmu@cmu.ac.th



หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

รุ่นที่ 6

ระหว่างวันที่ 4 มิถุนายน – 28 กันยายน 2568
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดโดย

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ร่วมกับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
และโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



website

* ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์
ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนได้รับการคัดเลือกแต่
ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้
** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อน/ ยกเลิกการ
อบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนต่ำกว่า 30 คน

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง

หน่วยงานคณะกรรมการคณบดี (CNEU)

จากสภาการพยาบาล



สถาบันพัฒนาศาสตร์

เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ อีเมล thaiids2564@gmail.com

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 3824/26จ
วันที่ 09 ธ.ค. 2567
เวลา 15.22 น.

ที่ สพศ. ๐๖๔ / ๒๕๖๗

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง สมัครง่ายรับการฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน, สาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการฝึกอบรม และใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๕ หลักสูตร

ด้วยสถาบันพัฒนาศาสตร์ ได้พัฒนาความรู้ใหม่ ในการสนับสนุนการบริหารจัดการและการพัฒนาให้กับเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพสูง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ด้วยการจัดการฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษาในการนำความรู้สู่การปฏิบัติงานจริง ประจำเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๕ หลักสูตร ณ โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ดังนี้

๑. รหัส ๐๑๒ หลักสูตร การบริหารงานพัฒนาระบบงานและการสืบสวน/สอบสวนตามกระบวนการทางกฎหมาย วันที่ ๑๕ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘
๒. รหัส ๐๑๓ หลักสูตร ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลเชิงกลยุทธ์รองรับ (ร่าง) พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการสาธารณสุข พ.ศ. วันที่ ๑๕ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘
๓. รหัส ๐๑๔ หลักสูตร การบริหารยุทธศาสตร์ขั้นก้าวหน้า ด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ วันที่ ๑๔ วันที่ ๒๓-๒๕ มกราคม ๒๕๖๘
๔. รหัส ๐๑๕ หลักสูตร การจัดทำแผนยุทธศาสตร์คุณภาพการพยาบาล วันที่ ๒ วันที่ ๒๐ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
๕. รหัส ๐๑๖ หลักสูตร การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ วันที่ ๒ วันที่ ๒๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทั้ง ๕ หลักสูตรนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจและทักษะองค์ความรู้ตามขอบเขตเนื้อหาหลักสูตรรวมถึงการแลกเปลี่ยนมุมมองและเรียนรู้ซึ่งประสบการณ์กับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตรในการนำไปปรับประยุกต์ใช้ได้จริงตามความเหมาะสมตามบริบทของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ

ในการนี้ สถาบันฯ ใคร่ขอเชิญ ผู้บริหารและปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานสาธารณสุข และผู้สนใจทั่วไปที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และหน่วยงานทั่วไปที่มีความสนใจตามกลุ่มเป้าหมายของหลักสูตรนี้ ส่งหลักฐานการสมัครมายังสถาบันฯ ตามรายละเอียดของสิ่งที่ส่งมาด้วยตามที่ได้นำมาพร้อมนี้ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว อนึ่ง หลักฐานการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม สถาบันฯ ถือว่าเป็นการตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับการอนุเคราะห์จากท่านในการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมครั้งนี้ด้วยดีเช่นเคย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์แจ้งหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณอย่างสูง

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

ด้วย สถาบันพัฒนาศาสตร์ ขอแสดงความนับถือ

สมัครเข้ารับการฝึกอบรม วันที่ ๑๑ - ๑๓ ธ.ค. ๖๘

ด้วยสถาบันพัฒนาศาสตร์

ที่ ๖.๑.๖๗

กลุ่มงานฝึกอบรมและที่ปรึกษา

โทรศัพท์สำนักงาน ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ / โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ / อีเมล thaiids2564@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์/อนุเมติ ๐ ทราบ ๐
ส่งนัด ๐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
(นายแพทย์/อนุเมติ) ๐
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาศาสตร์
ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/แจ้งเวียน



ดาวนโหลดเอกสาร

(นายสมัย คำเหลือ)



สถาบันพัฒนาศาสตร์

เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ e-mail : thaiids๒๕๖๔@gmail.com

๑

ระยะเวลาการฝึกอบรม	ใบสมัครอบรม/ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลาในการรับสมัคร
☐ ๑๕-๑๗ ม.ค.๖๘	๐๑๒ หลักสูตร การบริหารงานพัสดุขั้นก้าวหน้าและการสืบสวน/สอบสวนตามกระบวนการทางกฎหมาย	ตั้งแต่วันที่ ๘ ม.ค.๖๘
☐ ๑๕-๑๗ ม.ค.๖๘	๐๑๓ หลักสูตร ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลเชิงกลยุทธ์รองรับ (ร่าง) พ.ร.บ. ระเบียบข้าราชการสาธารณสุข พ.ศ..	ตั้งแต่วันที่ ๘ ม.ค.๖๘
☐ ๒๓-๒๕ ม.ค.๖๘	๐๑๔ หลักสูตร การบริหารยุทธศาสตร์ขั้นก้าวหน้า ด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ รุ่นที่ ๑๔	ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ม.ค.๖๘
☐ ๒๐-๒๒ ก.พ.๖๘	๐๑๕ หลักสูตร การจัดทำแผนยุทธศาสตร์คุณภาพการพยาบาล รุ่นที่ ๒	ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ก.พ.๖๘
☐ ๒๔-๒๖ ก.พ.๖๘	๐๑๖ หลักสูตร การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ รุ่นที่ ๒	ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ก.พ.๖๘
ค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๓ วัน		
สถานที่อบรม : ทั้ง ๕ หลักสูตร ณ โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ เลขที่ ๔๐๒ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร		

รายละเอียดของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง (ระบุตำแหน่งใหม่ตาม พ.ร.บ. ๒๕๕๑)
๑	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :	
	ชื่อหน่วย - ที่อยู่หน่วยงาน (เลขที่/หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)	
	โทรศัพท์สำนักงาน :	
	โทรศัพท์มือถือ :	
	ทำเครื่องหมาย (✓) การจองห้องพัก	เดี่ยว ☐
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง (ระบุตำแหน่งใหม่ตาม พ.ร.บ. ๒๕๕๑)
๒	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :	
	ชื่อหน่วย - ที่อยู่หน่วยงาน (เลขที่/หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)	
	โทรศัพท์สำนักงาน :	
	โทรศัพท์มือถือ :	
	ทำเครื่องหมาย (✓) การจองห้องพัก	เดี่ยว ☐

หมายเหตุราคาห้องพัก อัตราค่าห้องพัก โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ ห้องพักเดี่ยว/คู่ ๑,๒๐๐ บาท/คืน

ประเภทอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อาหารเจ-มังสวิรัต ☐ อื่นๆ อาหาร ระบุ

มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียน (ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท/คน) โดย

➢ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบึงกุ่ม สะพานควาย หมายเลขบัญชี ๐๑๗-๐-๓๕๓๖๖-๔
ชื่อบัญชี บริษัท บริหารความรู้ จำกัด วันที่/...../..... พร้อมกับส่งสำเนาพร้อมนี้

➢ การติดต่อประสานงาน : สถาบันพัฒนาศาสตร์ เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์สำนักงาน ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๒

โทรศัพท์เคลื่อนที่ คุณทนศักดิ์ อิศรางกูร ๐๙-๓๒๕๑-๙๓๕๘, ๐๙-๘๙๑๙-๖๓๕๙ คุณอดิหม จุมพิต ๐๘-๖๙๐๑-๗๗๒๘

ส่งหลักฐานการสมัคร ✉ อีเมล : thaiids2564@gmail.com หรือ ID Line : IDS2565

หมายเหตุ : ท่านสามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้นับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ก่อนถึงวันอบรม ๑ สัปดาห์ (๗ วัน) ท่านจะได้รับการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่ สถาบันพัฒนาศาสตร์ เพื่อแจ้งรายละเอียด และยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม ก่อนการอบรมทุกครั้ง ทางโทรศัพท์ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่ จะติดต่อประสานงานเพื่อแจ้งการเปลี่ยนแปลงให้กับท่านทุกครั้ง สำหรับรายละเอียดอื่นๆ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 3786/2667
วันที่ 06 ธ.ค. 2567
เวลา 15.45 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ ๑ พค ๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

พศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ที่ สธ ๐๓๑๒/ว ๘๙๒ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) ขอเชิญบุคลากรสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน ๑๐ หลักสูตร เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด ให้มีความรู้และทักษะในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด สมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว สามารถลงทะเบียนได้ที่เว็บไซต์ www.pmnidat.go.th หรือลงทะเบียนผ่าน QR Code โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบราชการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ขอแสดงความนับถือ

-เพื่อโปรดทราบ

พค ๕๖

ด้วย สสจ. ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม

ตามหลักสูตรการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

ภาพผู้ติดยาเสพติด จำนวน 10 หลักสูตร

-ให้บุคลากรเข้ารับการอบรม

ณ. สสจ. ทุกแห่ง

จึงขอเรียนให้โปรดทราบ

11 ธ.ค. ๖๖

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทรศัพท์ ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๑๙

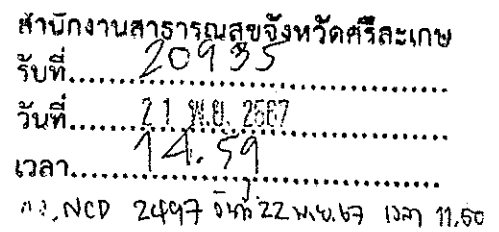
โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒

- ☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ
☐ ลงนาม ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

พค ๕๖

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ



สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ลงทะเบียน

ปฏิทินหลักสูตรฝึกอบรม ประจำปี ๒๕๖๔

หลักสูตร	คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม	ผู้เข้าอบรม	วันอบรม	ประกาศรายชื่อ	ค่าลงทะเบียน (เอกชน)
๑.หลักสูตรเวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์ รหัส PMNIDAT ๐๑	แพทย์จากสถานพยาบาล ทุกระดับ	๕๐	วันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (๓ วัน)	วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓	๓,๕๐๐ บาท
๒.หลักสูตรเวชศาสตร์ฉุกเฉินและสารเสพติด รหัส PMNIDAT ๐๔	แพทย์ พยาบาล และทันตเวชวิชาชีพ ปฏิบัติงานยาเสพติดที่รับผิดชอบห้องฉุกเฉิน หรือหอผู้ป่วย	รุ่นละ ๕๐	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๕ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (๒ วัน) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๘ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ (๒ วัน)	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๒,๕๐๐ บาท
๓.หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูผู้สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอกตามรูปแบบ Matrix Program รหัส PMNIDAT ๐๖	บุคลากรสาธารณสุขที่ให้การบำบัดรักษาผู้ ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก <u>ควรมีพื้นฐาน</u> <u>Counseling</u>	รุ่นละ ๕๐	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๗ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ (๕ วัน) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔ (๕ วัน)	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๓,๕๐๐ บาท
๔.หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด สำหรับพยาบาลวิชาชีพ รหัส PMNIDAT ๐๗	พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ยังไม่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยยา และสารเสพติด หรือเพิ่งได้รับมอบหมายให้ รับผิดชอบงานยาเสพติด	๕๐	วันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๔ (๕ วัน)	วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔	๕,๐๐๐ บาท
๕.หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูผู้สมรรถภาพรูปแบบ ชุมชนบำบัดและ FAST Model รหัส PMNIDAT๐๘	บุคลากรวิชาชีพ ผู้ให้การบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดในศูนย์ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดทั้งภาครัฐและ เอกชน	๕๐	วันที่ ๑๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (๑๐ วัน)	วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔	๔,๕๐๐ บาท
๖.หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูผู้สมรรถภาพผู้ป่วยเสพติด สำหรับทีมสนับสนุนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย เสพติด (Para-medical) รหัส PMNIDAT๐๙	บุคลากรที่สนับสนุนที่ไม่ใช่วิชาชีพ ที่ให้ การดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติด ในศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดทั้ง ภาครัฐและเอกชนและยังไม่เคยผ่านการ ฝึกอบรมหลักสูตรการบำบัด ฟื้นฟู สมรรถภาพรูปแบบชุมชนบำบัดและ FAST Model	รุ่นละ ๕๐	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๓ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ (๑๐ วัน) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๐ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔ (๑๐ วัน)	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๔,๕๐๐ บาท
๗.หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีภาวะ บกพร่องทางสมอง (Cognitive Impairment) รหัส PMNIDAT๑๓	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักจิตวิทยา นัก สังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข ที่ทำงานด้านการดูแล ผู้ป่วยยาเสพติดในสถานพยาบาล ทุกระดับทั้งภาครัฐและเอกชน	รุ่นละ ๕๐	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๘ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๔ (๓ วัน) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๔ (๓ วัน)	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๒,๒๐๐ บาท

หลักสูตร	คุณสมบัติผู้เข้าร่วมอบรม	ผู้เข้าอบรม	วันอบรม	ประกาศรายชื่อ	ค่าลงทะเบียน (บาท)
๘. หลักสูตรการให้คำปรึกษาเบื้องต้นสำหรับ ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด รหัส PMNIDAT ๑๔	บุคลากรผู้มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดใน สถานพยาบาลทุกระดับทั้งภาครัฐและเอกชน	๕๐	วันที่ ๘ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ (๓ วัน)	วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗	๒,๐๐๐ บาท
๙. หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบการเสริมสร้าง แรงใจในผู้ป่วยเสพติด รหัส PMNIDAT ๑๕	บุคลากรผู้มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดใน สถานพยาบาลทุกระดับทั้งภาครัฐและ เอกชน (มีพื้นฐาน Counseling หรือผ่าน การอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษา เบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด)	รุ่นละ ๕๐	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ (๓ วัน) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ (๓ วัน)	รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗	๓,๕๐๐ บาท
๑๐. หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤตฉุกเฉินและ บำบัดด้วยยาแบบผู้ป่วยใน	บุคลากรสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดแบบ ผู้ป่วยใน หรือผู้ปฏิบัติงานจากโรงพยาบาล ที่มีแผนการจัดตั้งหอผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด	๕๐	วันที่ ๓๑ มีนาคม - ๔ เมษายน ๒๕๖๘ (๕ วัน)	วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	๕,๐๐๐ บาท

**** หมายเหตุ** ๑. ผู้จัดการอบรมรับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน, อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า-บ่าย) ตลอดวันที่มีการฝึกอบรม

๒. ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง เบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม

๓. บุคลากรภาครัฐไม่เสียค่าลงทะเบียน



ลงทะเบียน

สามารถลงทะเบียนเข้ารับการอบรมได้ที่เว็บไซต์

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
<http://www.pmnidat.go.th> หรือลงทะเบียนผ่าน QR Code

ยืนยันสิทธิ์การเข้ารับการอบรมหลังจากประกาศรายชื่อ ภายใน ๗ วัน
ถ้าไม่ยืนยันจะถือว่าสละสิทธิ์ โทรศัพท์ ๐๘ ๒๓๕๑ ๙๖๒๖

ด่วน

ที่ อว ๘๓๔๔ (๓)/๑๒๕๔



สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒๓๙ ถนนนิมมานเหมินทร์
ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสัมมนา และประชาสัมพันธ์โครงการฯ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด / หัวหน้าส่วนราชการทุกจังหวัด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง / นายอำเภอ / นายก
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / ประธานสภาท้องถิ่น / ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย / ผู้อำนวยการโรงเรียน / ประธานสหกรณ์ / ผู้จัดการสหกรณ์ / ผู้บริหาร / ผู้อำนวยการ /
ผู้จัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ / ตารางการฝึกอบรม / ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด (๖ หน้า)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (UNISERV CMU) ได้จัดทำโครงการความร่วมมือทาง
วิชาการฯ โดยจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมสัมมนา (Public Training) ที่เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรมนุษย์ภายใน
องค์กร (Human Resource Management) โดยมีเป้าหมายในการจัดโครงการฝึกอบรมสัมมนา คือ การส่งเสริมใน
เรื่องคุณธรรม จริยธรรม (Moral) รวมทั้งความรู้ทางด้านการบริหาร (Management) ให้กับผู้บริหาร และหัวหน้างาน
ในหน่วยงานต่าง ๆ ทั่วประเทศ (ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน) ซึ่งความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมสัมมนาในครั้งนี้
จะเป็นประโยชน์อย่างมากในการบริหารงานของผู้บริหาร

การฝึกอบรมสัมมนาในครั้งนี้ มุ่งเน้นกิจกรรมการมีส่วนร่วม (Participation) ซึ่งเป็น
แนวทางการฝึกอบรมที่มีคุณภาพสูง (Quality Training) จึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วม
โครงการฝึกอบรมสัมมนาดังกล่าว โดยการจัดฝึกอบรมสัมมนาในครั้งนี้ กำหนดจัดขึ้น
ในวันที่ ๑๗ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ MERCURE HOTEL จังหวัดเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการฯ และประชาสัมพันธ์
โครงการฯ ดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมสัมมนา ในวันที่ 17-23 ก.พ.

เวลา 08.30-11.30 ณ Mercure hotel เชียงใหม่

จัดโดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

11 ธ.ค. 67

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เศรษฐ์ สัมภัตตะกุล)

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ

☒ ลงนาม ☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ

☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๘๔-๑๒๔๕๑๔๑, ๐๘๔-๖๓๓๐๕๖๒

(นายสมัย คำเหลือ)



UNISERV CMU

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



๑. หลักสูตร ผู้บริหารทรัพยากรมนุษย์ (แนวภูมิปัญญาตะวันออก) วันที่ ๑๗ – ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ (หลักสูตร ๓ วัน)

หลักการและเหตุผล

“บริบท คือ ตะวันออก (EAST) แต่กลับเลือกใช้วิธีแบบ ตะวันตก (WEST)”

องค์กรในปัจจุบัน มีปัญหาต่างมากมายที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข ไม่ว่าจะเป็นปัญหาการประทุมที่แต่ละฝ่ายต่างไม่รับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน (อัตตาสูง) ปัญหาบุคลากรในหน่วยงานขาดคุณภาพ (เด็กฝากเยอะ) ปัญหาผู้นำไม่ได้รับการยอมรับและศรัทธาจากลูกน้อง (วิกฤติศรัทธา) ปัญหาบุคลากรในหน่วยงานเป็นคนคดโกง & เห็นแก่ผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นสำคัญ (คนไม่ดี) ปัญหาความแตกแยก & ความขัดแย้งของบุคลากรภายในหน่วยงาน (การเมืองเก่า และการเมืองใหม่) เป็นต้น

ซึ่งปัญหาต่างๆเหล่านี้ได้สร้างความหนักใจให้กับผู้บริหารองค์กรอยู่เสมอ การใช้หลักการบริหารตามทฤษฎีแนวตะวันตก (West Theory) มาแก้ปัญหาในองค์กร บางครั้งก็ไม่ประสบความสำเร็จตามที่ผู้บริหารได้ตั้งใจเอาไว้ เนื่องจากมีความแตกต่างในเรื่องของบริบท และวัฒนธรรมในการทำงาน ดังนั้น การเรียนรู้หลักการบริหารทรัพยากรมนุษย์แนวภูมิปัญญาตะวันออก (East Theory) จึงเป็นเรื่องที่น่าสนใจ และ ผู้บริหารองค์กรควรให้ความสำคัญ เพื่อจะได้นำความรู้ และกลยุทธ์การบริหารที่ได้มาประยุกต์ใช้กับทรัพยากรมนุษย์ภายในองค์กร และทำให้องค์กรประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่ผู้บริหารตั้งใจเอาไว้

วัตถุประสงค์

๑. เรียนรู้หลักคุณธรรม และจริยธรรมในการบริหารคนภายในองค์กร
๒. เรียนรู้กลยุทธ์ในการส่งเสริมคนดีภายในองค์กร และกลยุทธ์ในการจัดการคนไม่ดีภายในองค์กร
๓. เรียนรู้หลักการใช้พระเดช พระคุณ และเข้าใจแนวทางในการสร้างความสามัคคีภายในองค์กร

ตารางการอบรม	วันแรก	วันที่สอง	วันที่สาม
๐๘:๓๐ น. – ๐๙:๐๐ น.	ลงทะเบียน (พร้อมรับเอกสาร)	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน
๐๙:๐๐ น. – ๑๐:๓๐ น.	หลักการประทุม และ กลยุทธ์การเจรจาต่อรอง	กลยุทธ์การบริหาร “คนดี” และ “คนไม่ดี” ภายในองค์กร	“ภาวะผู้นำ” สำหรับผู้บริหาร (Leadership for Executive)
๑๐:๓๐ น. – ๑๐:๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	พักรับประทานอาหารว่าง	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐:๔๕ น. – ๑๒:๐๐ น.	ทักษะ “การสื่อสาร” กับคน “อัตตาสูง”	การเมืองเก่า และ การเมืองใหม่	การแปลง “ศัตรู” ให้มาเป็น “มิตร”
๑๒:๐๐ น. – ๑๓:๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓:๐๐ น. – ๑๔:๓๐ น.	ปัญหา “เด็กฝาก” (ระบบอุปถัมภ์)	การรวมอำนาจ & กระจายอำนาจ	จิตวิทยาการชนะใจคน (อัตตาสูง)
๑๔:๓๐ น. – ๑๔:๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	พักรับประทานอาหารว่าง	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔:๔๕ น. – ๑๖:๐๐ น.	การวิเคราะห์สมรรถนะของลูกน้อง	การสร้างศรัทธาให้ลูกน้องยอมรับ	Workshop : การบริหารคน
๑๖:๐๐ น. เป็นต้นไป	พักผ่อนตามอัธยาศัย	พักผ่อนตามอัธยาศัย	จบการสัมมนา

วิทยากร : ดร. เสรี วงศ์สมฤดี ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ Panda Education (THAILAND)
วิทยากรรับเชิญ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (UNISERV CMU)

สนใจติดต่อ : ฝ่ายจัดทำหลักสูตร และบริหารโครงการฝึกอบรมสัมมนาฯ Public Training และ In-House Training

TEL : ๐๘๙-๖๓๓๐๕๘๒, ๐๘๙-๑๒๕๕๑๙๑ E-Mail : registeruniservcmu@gmail.com Line ID: khunleelee



UNISERV CMU

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



๒. หลักสูตร “งานได้ผล คนเป็นสุข”

วันที่ ๒๐ – ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

หลักการและเหตุผล

“เมื่อคนมีความสุข งานการย่อมสำเร็จ”

การทำงานในปัจจุบัน มีปัญหาต่างๆในองค์กรเกิดขึ้นมากมาย ไม่ว่าจะเป็นปัญหาความขัดแย้งของลูกน้องในที่ทำงาน (Conflict in Organization) ปัญหาการได้รับความร่วมมือ และการเสียสละทำงานเพื่อองค์กร (Lack of Sacrifice for Organization) ปัญหาการเมืองภายในองค์กร และการแบ่งพรรคแบ่งพวก (Politik in Organization) และ ปัญหาการไม่ให้การยอมรับ และศรัทธาในตัวผู้บริหารที่เข้ามาใหม่ หรือ หัวหน้างานที่เพิ่งเลื่อนตำแหน่ง (Crisis of Faith) เป็นต้น

ปัญหาต่างๆเหล่านี้ ย่อมสร้างผลกระทบให้กับ “ผู้บริหาร” และ “หัวหน้างาน” ในการทำงานไม่มากนักน้อย ซึ่งหากปัญหาต่างๆเหล่านี้ ไม่ได้รับการแก้ไข หรือ การบริหารจัดการที่ดี (Good Management) ก็อาจก่อให้เกิดผลเสียต่อองค์กร และทำให้การทำงานในองค์กรไม่สามารถไปสู่เป้าหมายที่ผู้บริหารได้วางเอาไว้

ดังนั้น “ผู้บริหาร” ที่ต้องการ “ความสำเร็จ” จำเป็นต้องเรียนรู้ และพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา เพื่อจะได้นำเอาหลักการต่างๆ ไปปรับประยุกต์ใช้กับการทำงานในองค์กร เพื่อให้องค์กรไปสู่ความสำเร็จตามที่ผู้บริหารได้ตั้งเป้าหมายเอาไว้

วัตถุประสงค์

๑. เสริมสร้างภาวะผู้นำ และหลักคุณธรรม จริยธรรมให้กับผู้บริหาร
๒. นำหลักคุณธรรม จริยธรรมไปใช้ในการบริหารองค์กร เพื่อทำให้องค์กรเกิดความสามัคคี
๓. นำหลักการบริหารงานไปปรับประยุกต์ใช้ เพื่อให้งานในองค์กรประสบความสำเร็จ

ตารางการอบรม	วันแรก	ตารางการอบรม	วันที่สอง
๐๘:๓๐ น. – ๐๙:๐๐ น.	ลงทะเบียน (พร้อมรับเอกสาร)	๐๘:๓๐ น. – ๐๙:๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙:๐๐ น. – ๑๐:๓๐ น.	“ปัญหา” ที่ผู้นำต้องเจอในที่ทำงาน	๐๙:๐๐ น. – ๑๐:๓๐ น.	“ธรรมาภิบาล” สำหรับผู้บริหาร
๑๐:๓๐ น. – ๑๐:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	๑๐:๓๐ น. – ๑๐:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๐:๔๕ น. – ๑๒:๐๐ น.	บริหารอย่างไร ให้ “ลูกน้องรัก & ศรัทธา”	๑๐:๔๕ น. – ๑๒:๐๐ น.	บริหารงานอย่างไร “งานได้ผล และคนเป็นสุข”
๑๒:๐๐ น. – ๑๓:๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	๑๒:๐๐ น. – ๑๓:๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓:๐๐ น. – ๑๔:๓๐ น.	“ภาวะผู้นำ” และการเป็นผู้นำที่ดี	๑๓:๐๐ น. – ๑๔:๓๐ น.	Workshop : ปัญหาการบริหารภายในองค์กร
๑๔:๓๐ น. – ๑๔:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	๑๔:๓๐ น. – ๑๔:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๔:๔๕ น. – ๑๖:๐๐ น.	การเป็นแบบอย่างที่ดีของ “ผู้บริหาร”	๑๔:๔๕ น. – ๑๖:๐๐ น.	Workshop : แนวทางการแก้ปัญหา
๑๖:๐๐ น. เป็นต้นไป	พักผ่อนตามอัธยาศัย	๑๖:๐๐ น. เป็นต้นไป	จบการสัมมนา

วิทยากร : พล.อ.ต.นพ. บุญเลิศ จุลเกียรติ อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

วิทยากรรับเชิญให้กับโรงพยาบาล และหน่วยงานต่างๆ ทั่วประเทศ

สนใจติดต่อ : ฝ่ายจัดทำหลักสูตร และบริหารโครงการฝึกอบรมสัมมนาฯ Public Training และ In-House Training

TEL : 089-6330582 , 089-1245191 E-Mail : registeruniservcmu@gmail.com Line ID: khunleelee



๓. หลักสูตร “ผู้บริหาร” ที่มีคุณค่า วันที่ ๒๒ – ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

หลักการและเหตุผล

“ตำแหน่ง” ไม่ได้ทำให้คน “มีเกียรติ” แต่ “คน” ต่างหาก ที่ทำให้ตำแหน่ง “มีเกียรติ”

การเป็น “ผู้นำที่ดี” (Good Leaders) นั้น ไม่ใช่เรื่องง่าย ที่ใครก็ทำได้ เพราะ การเป็น “ผู้นำที่ดี” นั้น นอกจากจะต้องมีทั้ง “ความรู้” (Knowledge) “ประสบการณ์” (Experience) และ “ความสามารถ” (Competency) แต่สิ่งที่สำคัญที่จะทำให้ “ผู้นำ” ประสบความสำเร็จ “อย่างยั่งยืน” (Sustainable) คือ “ผู้นำ” ต้องมี “คุณธรรม” (Moral and Ethic in Management)

ในปัจจุบัน “ผู้บริหาร” (Leaders) ต้องเจอกับปัญหาต่างๆ มากมาย ไม่ว่าจะเป็นปัญหาเรื่องกฎเกณฑ์ กฎหมาย และข้อจำกัดต่างๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลง (Rules Change) ปัญหางบประมาณที่อาจจะไม่เพียงพอ (Lack of Budget) ปัญหาความขัดแย้งในเรื่องผลประโยชน์ที่ไม่ลงตัว (Conflict of Interest) ปัญหาข้อร้องเรียน และความคาดหวังที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ (Complaints and Over Expectation) ซึ่งปัญหาต่างๆ เหล่านี้ บางครั้งมีผลกระทบทำให้ผู้บริหารบางคนต้องเสียศูนย์ และเสียจุดยืนของตนเอง และหลงลืมอุดมการณ์ของตนเองว่าเข้ามาบริหาร เพราะอะไร

ดังนั้น จึงเป็นเรื่องสำคัญที่ “ผู้นำ หรือ ผู้บริหาร” (Leaders) จะต้องกลับมาทบทวน และกลับมาทบทวน “อุดมการณ์” (Ideology) ของตนเองอีกครั้งว่า ตนเองมี “เป้าหมายในการทำงาน” (Goal) คืออะไร และจะบริหารงานอย่างไรให้ “ประสบความสำเร็จ” (Success) และที่สำคัญ “ความสำเร็จ” ต้องมี “ความยั่งยืน” (Sustainable)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการเสริมสร้าง และพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมให้กับผู้บริหารองค์กร
๒. สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของหลักธรรมาภิบาลในการบริหารองค์กร
๓. นำหลักการบริหารจัดการไปปรับประยุกต์ใช้ เพื่อให้้องค์กรประสบความสำเร็จ

ตารางการอบรม	วันแรก	ตารางการอบรม	วันที่สอง
๐๘:๓๐ น. – ๐๙:๐๐ น.	ลงทะเบียน (พร้อมรับเอกสาร)	๐๘:๓๐ น. – ๐๙:๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙:๐๐ น. – ๑๐:๓๐ น.	หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงาน	๐๙:๐๐ น. – ๑๐:๓๐ น.	“อุดมการณ์” ของผู้บริหาร
๑๐:๓๐ น. – ๑๐:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	๑๐:๓๐ น. – ๑๐:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๐:๔๕ น. – ๑๒:๐๐ น.	หลักการครองตน ครองคน ครองงาน	๑๐:๔๕ น. – ๑๒:๐๐ น.	“บริหาร” อย่างไรให้ “ประสบความสำเร็จ”
๑๒:๐๐ น. – ๑๓:๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	๑๒:๐๐ น. – ๑๓:๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓:๐๐ น. – ๑๔:๓๐ น.	“หลักคิด” ในการบริหารองค์กร	๑๓:๐๐ น. – ๑๔:๓๐ น.	“บริหาร” อย่างไรให้เกิด “ความยั่งยืน”
๑๔:๓๐ น. – ๑๔:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	๑๔:๓๐ น. – ๑๔:๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๔:๔๕ น. – ๑๖:๐๐ น.	“คุณค่า” ของคน อยู่ที่ “ผล” ของงาน	๑๔:๔๕ น. – ๑๖:๐๐ น.	ถาม – ตอบปัญหาด้าน “การบริหาร”
๑๖:๐๐ น. เป็นต้นไป	พักผ่อนตามอัธยาศัย	๑๖:๐๐ น. เป็นต้นไป	จบการสัมมนา

วิทยากร : นพ.พิษณุ ขันติพงษ์

อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

อดีตคณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สนใจติดต่อ : ฝ่ายจัดทำหลักสูตร และบริหารโครงการฝึกอบรมสัมมนาฯ Public Training และ In-House Training

TEL : 089-6330582 , 089-1245191 E-Mail : registeruniservcmu@gmail.com Line ID: khunleelee



UNISERV CMU
สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



รูปแบบการสัมมนา

การบรรยายให้ความรู้ (Lecture) การเน้นการมีส่วนร่วม (Participation) และกรณีศึกษา (Case Study)

สถานที่จัดสัมมนา

MERCURE HOTEL ถ.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ TEL : ๐๕๓-๒๒๕๕๐๐ Sales (คุณ New) : ๐๙๗-๙๔๖๔๖๕๕

กลุ่มเป้าหมาย

- ข้าราชการ / พนักงานราชการ / พนักงานมหาวิทยาลัย / พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานกระทรวงสาธารณสุข / ลูกจ้างประจำ / ลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ
- ผู้บริหารท้องถิ่น / รองผู้บริหารท้องถิ่น / เลขานุการผู้บริหารท้องถิ่น / ที่ปรึกษาผู้บริหารท้องถิ่น / ประธานสภาท้องถิ่น / รองประธานสภาท้องถิ่น / เลขานุการสภาท้องถิ่น / สมาชิกสภาท้องถิ่น / ข้าราชการส่วนท้องถิ่น / ลูกจ้างประจำ / พนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เป็นประธานกรรมการ / กรรมการ / ผู้จัดการ / ผู้ช่วยผู้จัดการ / หัวหน้างาน / พนักงานของสหกรณ์ต่างๆ
- เป็นผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ / ผู้จัดการ / หัวหน้างาน / พนักงานของมหาวิทยาลัย โรงเรียน โรงพยาบาล ฯลฯ
- เป็นประธานบริษัท / กรรมการผู้จัดการ / ผู้บริหาร / ผู้อำนวยการ / ผู้จัดการ / หัวหน้างานของบริษัทเอกชน บริษัทมหาชน

จำนวนผู้เข้ารับการสัมมนา

จำนวนผู้เข้ารับการสัมมนา **หลักสูตรละ ๕๐ ท่าน เท่านั้น !!** (รับจำนวนจำกัด : ปิดรับสมัครเมื่อครบจำนวน)

หมายเหตุ:

- ค่าลงทะเบียนอบรม : เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฝึกอบรม ได้แก่ เอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเดินทางวิทยากร ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าวัสดุทัศนูปกรณ์ ค่าประสานงาน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (อัตรานี้ไม่รวมค่าที่พัก อาหารเย็น ค่าเดินทาง)
- ผู้เข้ารับการอบรมจากส่วนราชการของกระทรวง และกรมต่างๆ : สามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๙
- สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ และองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น : สามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของแต่ละหน่วยงาน สำหรับค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะในการเดินทาง เบิกจ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๔๐๘.๒/ว ๑๗๙๗ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑

ใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองผ่านการฝึกอบรม

ใบเสร็จรับเงิน (ค่าลงทะเบียน) : ออกโดยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ใบรับรองผ่านการฝึกอบรม (วุฒิบัตร) : ออกโดยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สนใจติดต่อ : ฝ่ายจัดทำหลักสูตร และบริหารโครงการฝึกอบรมสัมมนาฯ Public Training และ In-House Training

TEL : 089-6330582 , 089-1245191 E-Mail : registeruniservcmu@gmail.com Line ID: khunleelee



UNISERV CMU

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ใบสมัครเข้าร่วมการสัมมนา

๑. ผู้บริหารทรัพยากรมนุษย์ "แนวภูมิปัญญาตะวันออก"	วันจันทร์ที่ ๑๗ – วันพุธที่ ๑๙ (๓ วัน) กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔	MERCURE HOTEL จังหวัด เชียงใหม่
๒. งานได้ผล คนเป็นสุข (Success and Happiness Organization)	วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ – วันศุกร์ที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔	MERCURE HOTEL จังหวัด เชียงใหม่
๓. "ผู้บริหาร" ที่มีคุณค่า (Effective Executive)	วันเสาร์ที่ ๒๒ – วันอาทิตย์ที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔	MERCURE HOTEL จังหวัด เชียงใหม่

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๔. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๕. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่หน่วยงาน

.....

โทรศัพท์ Line

โทรศัพท์มือถือ E-mail

ต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตร

- ผู้บริหารทรัพยากรมนุษย์ (EAST HRM) ๑๐,๐๐๐ บาท / 1 ท่าน รวม.....ท่าน จำนวนเงิน.....บาท
- งานได้ผล คนเป็นสุข ๕,๐๐๐ บาท / 1 ท่าน รวม.....ท่าน จำนวนเงิน.....บาท
- "ผู้บริหาร" ที่มีคุณค่า ๕,๐๐๐ บาท / 1 ท่าน รวม.....ท่าน จำนวนเงิน.....บาท

Total บาท

ชำระค่าลงทะเบียน (ล่วงหน้า)

๑. โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี : สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ธนาคารไทยพาณิชย์ : สาขามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เลขที่บัญชี : ๖๖๗-๔๕๖๕๘๘๖

๒. ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน (Pay-in) และใบสมัครฯ ไปทาง E-Mail : registeruniservcmu@gmail.com

หมายเหตุ: กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคาร เพื่อยืนยันการเข้าร่วมสัมมนา (ปิดรับสมัครเมื่อครบจำนวน)

สนใจติดต่อ : ฝ่ายจัดทำหลักสูตร และบริหารโครงการฝึกอบรมสัมมนาฯ Public Training และ In-House Training

TEL : ๐๘๙-๖๓๓๐๕๔๒, ๐๘๙-๑๒๔๕๑๙๑, E-Mail : registeruniservcmu@gmail.com Line ID: khunleelee



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ 3922/2567

วันที่ 18 ธ.ค. 2567

13, 39 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/๑๙๓๔๔

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉิน ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับชาติ ครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักการแพทย์ ที่ กท ๐๖๑๓/ ๖๔๔๔

ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสำนักการแพทย์ ร่วมกับมหาวิทยาลัย นวมินทราชินราช และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ร่วมเป็นเจ้าภาพจัดงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉิน ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับชาติ ครั้งที่ ๙ โดยกำหนดจัดงานระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมมิราเคิล แกรนด์ บอลรูม ชั้น ๔ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจากทั่วประเทศ ให้ได้รับความรู้ด้านวิชาการและทักษะการปฏิบัติงาน การแพทย์ฉุกเฉิน มีโอกาสได้แสดงผลงานวิชาการ งานวิจัย เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ อันจะนำไปสู่การพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งเป็นการสร้างเครือข่ายนักวิชาการ/ นักวิจัยด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนบุคลากร ในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมมิราเคิล แกรนด์ บอลรูม ชั้น ๔ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๐๐๐ บาท โดยชำระภายหลังเมื่อได้รับการยืนยันรายชื่อ ทั้งนี้ ค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก สามารถเบิก จากเงินงบประมาณต้นสังกัด และการเดินทางไปราชการครั้งนี้ไม่ถือเป็นวันลา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
- เพื่อโปรดทราบ

- ☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ
☐ ลงนาม ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

- สสจ.ศก. - ร.๐๔๔.๐๐๘.๐๐๘/๑๙๓๔๔ ขอแสดงความนับถือ

กทอ



เบญจมาภรณ์ ศรีสะเกษ (นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

mye

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1812267

(นายสมัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๓๑๒

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

“ศรีสะเกษ : ปอดภัย สัมฤทธิผล ยั่งยืน”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่.....
วันที่..... 12 ธ.ค. 2567
เวลา..... 14:50



ที่ กท ๐๖๑๓/๖๔๔๔

สำนักการแพทย์

๕๑๔ ถนนหลวง กทม.๑๐๑๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับชาติ
ครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

กระทรวงสาธารณสุข
รับที่..... ๓๙๖
วันที่..... 12 ธ.ค. 2567
เวลา..... 16:20

ด้วยกรุงเทพมหานคร โดยสำนักการแพทย์ ร่วมกับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และสถาบัน
การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ร่วมเป็นเจ้าภาพจัดงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินในองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นระดับชาติ ครั้งที่ ๙ โดยกำหนดจัดงานระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมมิราเคิล
แกรนด์ บอลรูม ชั้น ๔ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร
และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจากทั่วประเทศ ให้ได้รับความรู้ด้านวิชาการและทักษะการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน
มีโอกาสดำเนินผลงานวิชาการ งานวิจัย เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ อันจะนำไปสู่
การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งเป็นการสร้างเครือข่ายนักวิชาการ/นักวิจัยด้านการแพทย์ฉุกเฉินของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ

สำนักการแพทย์ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมวิชาการ
ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลาและเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบราชการ
จากงบประมาณต้นสังกัด โดยสามารถลงทะเบียนผ่าน QR Code ดังปรากฏด้านล่าง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
จนถึงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดยค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๐๐๐ บาท ชำระภายหลังเมื่อได้รับการยืนยันรายชื่อ
ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่นางสาวอณูภา คล้ายสุบรรณ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข หมายเลข
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๓ ๙๔๐๓

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ อนุมัติ | ☐ อนุญาต |
| ☐ ชอบ | ☒ ทราบ |
| ☐ ขอฟบ | ☐ ลงมติ |
| ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง | ☐ ดำเนินการ |
| ☐ ประสาน..... | |

ขอแสดงความนับถือ

๕ น

(นายชาญชัย สานติพิพัฒน์)

(นายเพชรพงษ์ กำจรกิจการทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์แพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๙๔๐๓

โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๙๖๘๔



ลงทะเบียน



ตรวจสอบผล



เอกสารโครงการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ 3937 12569

วันที่ 19 ธ.ค. 2567

เวลา 11.29 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๒/ 15762

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ- กันทรลักษณ์ ศก๓๓๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งบุคลากรเข้ารับการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) คู่มือการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ฯ จำนวน ๑ ชุด
๒) แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่นฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่มีผลงานดีเด่น/เชิงประจักษ์ รวมทั้งส่งเสริม ยกย่องและประกาศเกียรติคุณ
เชิดชูเกียรติแก่บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานดีเด่นในทุกระดับ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือท่านได้พิจารณาคัดเลือก
บุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์และเห็นควรว่าได้รับคัดเลือก
เป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
และส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้

๑) ส่งรายชื่อพร้อมเอกสารแบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ที่กรอกข้อมูลถูกต้อง
และครบถ้วน ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยถือวันประทับตราการรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ และบันทึกข้อมูลในแบบตอบรับการสมัครฯ (ตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ
ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการตรวจสอบประวัติบุคคล เพื่อให้เป็นไป
ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ด้วย

๒) ส่งเล่มเอกสารประกอบการคัดเลือก ฯ จำนวน ๒ เล่ม/ราย ภายในวันที่ ๗ มกราคม
๒๕๖๘ โดยถือวันประทับตราการรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ และให้ส่งไฟล์
เล่มเอกสารฯ ในรูปแบบ (PDF) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ E-mail : Tualek.skt@outlook.co.th
อีกหนึ่งช่องทางด้วย

๓) ส่งไฟล์นำเสนอ (PPT) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕
มกราคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ E-mail : Tualek.skt@outlook.co.th

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดคู่มือการคัดเลือกฯ, แบบตอบรับการสมัคร และไลน์กลุ่มผู้สมัคร
ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ขอแสดงความนับถือ

-เพื่อโปรดทราบ

- สสจ.สก. ขอแจ้งผลการคัดเลือก สก.ในเขตฯ รร ชต.ร. ทนพ.รังนก

(นายทนง วีระแสงพงษ์)

- นพ.ชด.รพ.ร. อพ.สภ.ศก.รพ.

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ควรวินิจฉัยโปรดทราบ

ทนง

๑๕/๗/๒๗

- ☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ
☐ ลงนัด ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

ทนง

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ



คู่มือการคัดเลือก ฯ



แบบตอบรับการสมัคร



ไลน์กลุ่มผู้สมัคร

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐ - ๖ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุธาสิณี ขันทองไพบุลย์ มือถือ ๐๘๘ ๕๘๒๒๘๘๘ อีเมล tualek.skt@outlook.co.th

คู่มือ

การคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑.คุณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือก

๑) เป็นข้าราชการพลเรือน/ลูกจ้างประจำ /พนักงานราชการ และเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ อายุราชการไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึงวันที่สมัคร โดยให้นับต่อเนื่องทุกสังกัดที่รับราชการ

- กรณีลาออกจากราชการและกลับเข้ารับราชการใหม่ ให้เริ่มต้นนับระยะเวลาปฏิบัติราชการตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติให้กลับเข้ารับราชการใหม่

- การนับระยะเวลาปฏิบัติราชการให้นับระยะเวลาที่รวมเข้ากับระยะเวลาปฏิบัติราชการปกติ

๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษทางวินัยหรืออยู่ระหว่างสอบสวนทางวินัย

๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการสอบสวนของพนักงานสอบสวนในคดีอาญา หรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีอาญาในศาล

๔) ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๕) ไม่เป็นผู้เคยได้รับการคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในกลุ่มที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมาก่อน เว้นแต่ได้รับการคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในกลุ่มที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖) ในกรณีกลุ่มที่สมัครเป็นคนละกลุ่มกับกลุ่มที่เคยได้รับการคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่นจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมาแล้ว สามารถสมัครเข้ารับการคัดเลือก ๓ ได้

๗) เป็นผู้มีความประพฤติ ปฏิบัติตนชอบด้วยคุณธรรม ศีลธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณข้าราชการ เป็นที่ยอมรับของบุคคลในส่วนราชการและสังคม

๘) เป็นผู้ได้รับการยอมรับ ยกย่อง ในสังคม ผู้ร่วมงานอย่างเปิดเผยทั้งต่อหน้าและลับหลัง

๙) เป็นผู้มีความประพฤติปฏิบัติงานในหน้าที่และนอกเหนือหน้าที่ สม่าเสมอ เต็มใจ มีจิตมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงานที่รับผิดชอบ จนมีผลงานปรากฏที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนราชการ ประชาชน มากกว่าผู้อื่นอย่างเด่นชัด

๑๐. เป็นผู้มีความผลงานเชิงประจักษ์ ดีเด่น เป็นที่ยอมรับ สมควรได้รับการยกย่อง โดยคำนึงถึง ผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นอันดับแรก ผลงานจากการอุทิศ พุ่่มเท เสียสละ เกิดประโยชน์ยิ่งกับส่วนราชการและประชาชน ทั้งนี้อาจปรากฏเป็นผลงานด้านเอกสารที่สืบค้นได้เชิงประจักษ์

กรณีผลงานของลูกจ้างประจำซึ่งมีข้อจำกัดทางเอกสารเพราะลักษณะงานจะเป็นภาคปฏิบัติ ให้พิจารณาจากรูปธรรมของผลงานที่ยอมรับจากผู้เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ

๒.กลุ่มของผู้เข้ารับการศึกษาคัดเลือก จำแนกเป็น ๕ กลุ่ม ๑๑ ประเภท ดังนี้

๑). กลุ่มผู้บริหาร (จำนวน ๕ ประเภท)

๑.๑) กลุ่มผู้บริหารระดับเชี่ยวชาญ

๑.๒) กลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

๑.๓) รองฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ตามโครงสร้าง)/ หัวหน้าพยาบาล/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/
โรงพยาบาลชุมชน

๑.๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาล(PCC)

๒). กลุ่มผู้ปฏิบัติ ประเภท กลุ่มวิชาการ (จำนวน ๓ ประเภท)

๒.๑) กลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/โรงพยาบาล

๒.๒) กลุ่มวิชาการ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/อาวุโส

๒.๓) กลุ่มวิชาการ ระดับปฏิบัติการ

๓). กลุ่มผู้ปฏิบัติ ประเภท กลุ่มทั่วไป (จำนวน ๒ ประเภท)

๓.๑) ระดับชำนาญงาน

๓.๒) ระดับปฏิบัติงาน

๔). กลุ่มลูกจ้างประจำ

๕). กลุ่มพนักงานราชการ

๓. เกณฑ์การให้คะแนนการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อที่	เกณฑ์	คะแนน
๑	ผลงานเชิงประจักษ์ ๖๐ คะแนน	
๒	๑) ผลงานเด่น (ระดับประเทศ/เขต/จังหวัด) ๒) ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และการพัฒนา	๓๕ ๒๕
๓	ความประพฤติ ปฏิบัติตน ๓๐ คะแนน	
	๑) การครองตน	๑๐
	๒) การครองคน	๑๐
	๓) การครองงาน	๑๐
๔	การนำเสนอผลงาน ๑๐ คะแนน	
	- ระยะเวลาการนำเสนอ(ภายในระยะเวลาที่กำหนด)	๕
	- สื่อ/เทคนิค/รูปแบบ น่าสนใจ	๓
	- บุคลิกภาพ	๓
	รวมคะแนน ข้อที่ ๑ - ๔ (๑๐๐ คะแนน)	๑๐๐

๔. ผลการคัดเลือก ตามข้อ ๓ ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการประเมินคัดเลือกฯ

๕. วิธีการดำเนินการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๕.๑) ให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงาน ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์และเห็นควรว่าได้รับคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้

๕.๑.๑) ส่งรายชื่อพร้อมเอกสารแบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยถือวันประทับตราการรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ และบันทึกข้อมูลในแบบตอบรับการสมัครฯ ตาม QR Code ที่แนบมานี้



ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการตรวจสอบประวัติบุคคล เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ด้วย

๕.๑.๒) ส่งเล่มเอกสารประกอบการคัดเลือก ฯ จำนวน ๒ เล่ม/ราย ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ โดยถือวันประทับตราการรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ และให้ส่งไฟล์ เล่มเอกสารฯ ในรูปแบบ (PDF) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ E-mail : Tualek.skt@outlook.co.th อีกหนึ่งช่องทางด้วย

๕.๑.๓) ส่งไฟล์นำเสนอ (PPT) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ E-mail : Tualek.skt@outlook.co.th

๕.๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สรุป/ตรวจสอบคุณสมบัติ/ประกาศรายชื่อ ผู้ที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือก ฯ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

๕.๓) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๖. ระยะเวลาการนำเสนอ

ระยะเวลาการนำเสนอทั้งหมด ๑๐ นาที รายละเอียดดังนี้

- ผู้นำเสนอไม่เกิน ๗ นาที
- คณะกรรมการซักถาม/ให้ข้อเสนอแนะ ๓ นาที

๗. การมอบรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ฯ

- เกียรติบัตรยกย่องเชิดชูเกียรติ

แบบประวัติ

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น
 ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่น ๆ โปรดระบุ).....

๒. เลขประจำตัวประชาชน _____

(พร้อมแนบลำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ จำนวน ๑ ฉบับ)

๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี

๔. เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

นับถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีระยะเวลาปฏิบัติราชการ.....ปี.....เดือน

๕. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือน.....บาท

๖.ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ฯ ดังนี้

(ผู้สมัครสามารถเลือกสมัครได้เพียงกลุ่มเดียวเท่านั้น)

☐ ๑). กลุ่มผู้บริหาร (จำนวน ๔ ประเภท)

☐ ๑.๑) กลุ่มผู้บริหารระดับเชี่ยวชาญ

☐ ๑.๒) กลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

☐ ๑.๓) รองฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ตามโครงสร้าง)/ หัวหน้าพยาบาล/ หัวหน้ากลุ่มงาน
 ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาล
 ทั่วไป/ โรงพยาบาลชุมชน

☐ ๑.๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน
 โรงพยาบาล(PCC)

☐ ๒). กลุ่มผู้ปฏิบัติ ประเภท กลุ่มวิชาการ (จำนวน ๓ ประเภท)

☐ ๒.๑) กลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/
 โรงพยาบาล

☐ ๒.๒) กลุ่มวิชาการ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/อาวุโส

☐ ๒.๓) กลุ่มวิชาการ ระดับปฏิบัติการ

☐ ๓). กลุ่มผู้ปฏิบัติ ประเภท กลุ่มทั่วไป (จำนวน ๒ ประเภท)

☐ ๓.๑) ระดับชำนาญงาน

☐ ๓.๒) ระดับปฏิบัติงาน

☐ ๔). กลุ่มลูกจ้างประจำ

☐ ๕). กลุ่มพนักงานราชการ

๗. หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
 E-mailLINEID.....Facebook.....

๘. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จากสถาบันการศึกษา

๙. พฤติกรรมที่แสดงให้เห็นชัดเจนในการครองตน การครองคน การครองงาน การปฏิบัติตามมาตรฐาน
 จริยธรรม (ความยาวไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A4)

๙.๑ การครองตน : ท่านได้ปฏิบัติตามหลักธรรมของศาสนา ระเบียบวินัยและกฎหมาย และดำเนิน
 ชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หรือไม่ อย่างไรบ้าง

.....

๙.๒ การครองคน : ท่านมีความสามารถในการประสานสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจอันดี ให้บริการ
 ด้วยความเสมอภาค เป็นธรรม และสร้างความสามัคคีในที่ทำงาน / ชุมชน หรือไม่ อย่างไรบ้าง

.....

๙.๓ การครองงาน : ท่านปฏิบัติงานทั้งในและนอกหน้าที่ด้วยความสม่ำเสมอ เต็มใจ ขยันหมั่นเพียร
 มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ จนมีผลงานปรากฏดีเด่นเป็นประโยชน์ต่อราชการและสังคม หรือไม่ อย่างไรบ้าง

.....

๙.๔ การปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม : ท่านได้ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรมข้าราชการ
 พลเรือน ตามพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อใดบ้าง โปรดอธิบายพร้อมยกตัวอย่าง

.....

๑๐. ผลงานดีเด่น / ผลงานที่ได้รับรางวัล/ ผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อราชการและสังคม

(พร้อมเขียนอธิบายรายละเอียดให้ชัดเจน ความยาวไม่เกินเรื่องละ ๑ หน้ากระดาษ A4)

.....

๑๑. รางวัล/ประกาศเกียรติคุณที่ได้รับในระดับหน่วยงาน/จังหวัด/เขต/ประเทศ

(พร้อมแนบสำเนาประกาศเกียรติคุณ หรือสำเนาภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง)

.....

๑๒. ปณิธานความดีที่ยึดถือเป็นหลักในการปฏิบัติงาน (ความยาวไม่เกิน ๑ บรรทัด)

.....

๑๓. บุคคลอ้างอิง

๑).....

๒).....

๓).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ)เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

๑๔. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ขอความอนุเคราะห์หน่วยงาน ให้บุคลากรสาธารณสุขดีเด่นที่ได้รับการเสนอชื่อ กรอกหรือพิมพ์ข้อมูล
ในแบบประวัติ ฯ (แบบ ๑) ให้ครบถ้วน พร้อมลงนามเจ้าของประวัติ เสนอต่อ ผู้รับรอง

๒. ผู้รับรอง คือ หัวหน้าหน่วยงาน (นพ.สสจ./ผอ.รพ./ สสอ.)

๓. เมื่อดำเนินการตาม ข้อ ๑. และได้นำเสนอต่อผู้รับรอง ในข้อ ๒. เพื่อลงนามเรียบร้อยแล้ว ขอให้แนบ
ในเอกสารประกอบการคัดเลือกพร้อมจัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน ๒ ชุด

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/๑๕๕๓๔



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ 3952 / 2569

วันที่ 1.8.๖๕๖7

เวลา 16.26 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

9 ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งในกับประชาชนในพื้นที่ คัดกรองและค้นหาผู้ป่วยมะเร็งในระยะก่อนรอยโรค ตัดวงจรการเกิดโรคมะเร็ง ลดอัตราป่วยด้วยโรคมะเร็ง และผู้ป่วยมะเร็งในระยะแรกเริ่มเข้ารับการรักษาตามระยะเวลาที่กำหนด เพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วย ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อดำเนินการต่อไป รายละเอียดตาม QR Code ห้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

เป็น สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

กรณี ๐๓-๖๐ สำนักรักษาการผู้อำนวยการจังหวัดกัน
ตอนดุมโรคมะเร็ง ๑๖.๑๒.๖๕๖๕

-1.หัวหน้าหอพัก ปูริณ นิตะชงวน อห.สสท.ทุกท่าน
2.1.เรียนหนังสือ โปรดทราบ

2๖๕

ขอแสดงความนับถือ

ดร.ไพโรจน์ ทองนิมิตร

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



แนวทางการดำเนินงาน แนวทางการบันทึก KTB Platform

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒

e-mail : cancer.ssko@gmail.com

- ☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ
- ☐ ลงนาม ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
- ☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

นายสมชัย คำเหลือ

(นายสมชัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ