

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... ๒๔๑๕
วันที่..... ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๙
เวลา..... ๑๕:๑๗ น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ..... ๗๐๑๓
วันที่..... ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๙
เวลา..... ๑๓:๓๙ น.

ที่ ยส ๐๐๓๓.๐๑๒.๑/ ๑๕๗๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธธรร
ถนนเทศบาล ๑ ยส ๓๕๐๐๐

๒๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและกำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธธรร จะจัดการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วย
บริการการแพทย์ฉุกเฉิน หลักสูตรการปฐมพยาบาลและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (EMR)
ซึ่งเป็นหลักสูตรปรับปรุงใหม่เป็น ๔๘ ชั่วโมง ระยะเวลาการฝึกอบรม ๕ วัน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับ
การฝึกอบรมมีความรู้และทักษะการดูแลและรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินวิกฤต ณ จุดเกิดเหตุ
ได้ตามมาตรฐานสากล

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธธรร จึงขอเชิญหน่วยงานของท่านส่งบุคลากร
เข้าฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว รุ่นที่ ๔/๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมบังไฟโก้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธธรร สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์อุบัติเหตุและ
งานการแพทย์ฉุกเฉิน หรือสมัครออนไลน์ผ่านเจ้าหน้าที่รับสมัคร นายเรืองยศ พรหมวิชัย ๐๘ ๘๑๑๗ ๘๖๔๘
นางสาวกิตติมาภรณ์ เข้มทอง ๐๖ ๒๔๒๑ ๓๒๗๐ และนางสาวอารยา ท้าวดอน ๐๙ ๙๒๐๓ ๙๓๕๒
โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท กำหนดการชำระค่าลงทะเบียนรุ่นที่ ๔/๒๕๖๙
ตั้งแต่บัดนี้ - ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยสามารถชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย
เลขที่บัญชี : ๖๖๒๕๕๕๒๖๗๙ ชื่อบัญชี : ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโยธธรร
โดยเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติบุคลากรของท่านเข้าอบรมดังกล่าว

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(นายพัลลภ ใจเลิศ)
นักทรัพยากรบุคคล
๒๒ เมษายน ๒๕๖๙

(นายสงบ ชื่นตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

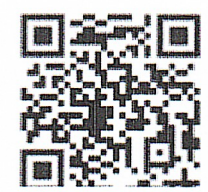
๒๒ เมษายน ๒๕๖๙

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดโยธธรร

๒๒ เมษายน ๒๕๖๙

<input type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> แจ้ง
<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ

นางสาวมานิตา พรณวดี
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี



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

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดโยธธรร “ โยธธรรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน ”

