



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขรับที่.....
รับวันที่.....
รับเวลา.....

ที่ อว.๘๔๒๒/๑๘๖๗

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
๒๙๕ ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
รับเวลา.....

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ปฏิทินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ Public Training: Online จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ได้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ Public Training: Online ผ่านระบบ Google Meet จำนวน ๓ หลักสูตร ประกอบด้วย

๑. หลักสูตร “เข้าใจ เข้าถึง Knowledge Management (KM) เพื่อเรียนรู้หลักการประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานและพัฒนาค้นในองค์กร ฉบับประชาชน”
 ๒. หลักสูตร “การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานแบบ Standard Operating Procedure (SOP) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมการดำเนินงานและควบคุมภายใน”
 ๓. หลักสูตร “เทคนิคการวิเคราะห์ SWOT เพื่อเติมเต็มการวางแผนและพัฒนาระบบงาน”
- รุ่นที่ ๓

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต จึงขออนุมัติประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าวให้บุคลากรในสังกัดของท่านทราบ โดยผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ หากสนใจเข้ารับการอบรมสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมจาก QR Code ที่ระบุในส่วนท้ายของเอกสาร รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. ๐๘๖-๘๘๑-๒๔๖๘ หรือ ๐๘๑-๖๔๐-๑๙๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

๓/๖๖

๓/๖๖

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

(ดร.วรเวช อ่อนน้อม) ผู้อำนวยการแผนกนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๑๓ พ.ค. ๖๔

ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : hcd_sdu@hotmail.com



ปฏิทินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ Public Training: Online

ชื่อหลักสูตร	ค่าลงทะเบียน	ระยะเวลาดำเนินการ	วิทยากร
๑) หลักสูตร “เข้าใจ เข้าถึง Knowledge Management (KM) เพื่อเรียนรู้หลักการประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานและพัฒนาคนในองค์กร ฉบับประชาชน”  https://forms.gle/LXsqd๑s๖๓๗VRN๒xB๗	๑,๐๐๐.-	วันเสาร์ที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. **รับจำนวนจำกัด ๔๐ คน**	ผศ.ดร.พรภัทร อินทรวรพัฒน์ ผศ.ดร.ประศาสน์ นิยม
๒) หลักสูตร “การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานแบบ Standard Operating Procedure (SOP) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมการดำเนินงานและควบคุมภายใน”  https://forms.gle/XjUm๒๐xofGrznTvQ๙	๑,๐๐๐.-	วันศุกร์ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. **รับจำนวนจำกัด ๔๐ คน**	ผศ.ดร.พรภัทร อินทรวรพัฒน์
๓) หลักสูตร “เทคนิคการวิเคราะห์ SWOT เพื่อเติมเต็มการวางแผนและพัฒนากระบวนการงาน” รุ่นที่ ๓  https://forms.gle/hiwa๑๐๓CgBVqy๖io๙	๑,๐๐๐.-	วันเสาร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. **รับจำนวนจำกัด ๔๐ คน**	ผศ.ดร.พรภัทร อินทรวรพัฒน์

ดำเนินการโดย : ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต โทร. ๐๒-๒๔๑-๖๕๔๓ ถึง ๕

ผู้ประสานงานโครงการ :

๑. นางสาวจิตรลดา ผลนิล โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๖๘๘๑-๒๔๖๘
๒. นางสาวธัญญลักษณ์ เวชศาสตร์ โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๑๖๔๐-๑๙๔๙



แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ Public Training: Online
หลักสูตร “เข้าใจ เข้าถึง Knowledge Management (KM)
เพื่อเรียนรู้หลักการประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานและพัฒนาคนในองค์กร ฉบับประชาชน”

หน่วยงาน/ สังกัด.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๔. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๕. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมออนไลน์ (Online) ผ่านระบบ Google Meet ในวันเสาร์ที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมกลับมายัง Email : hcd_sdu@hotmail.com

ภายในวันพุธที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันอบรม อย่างน้อย ๒ วัน (เพื่อยืนยันการเข้าอบรมจริง)

๓. รับจำนวนจำกัดเพียง ๔๐ คน (ขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครทันที หากมีผู้ยืนยันสมัครครบเต็มจำนวนที่กำหนดไว้แล้ว)

๔. กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๕. เมื่อท่านชำระเงินแล้ว กรุณาส่งสำเนาใบยืนยันการชำระเงินมาที่ Email : hcd_sdu@hotmail.com

๖. ผู้ประสานการดำเนินการจัดอบรม ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ โทร. ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓

◆ นางสาวจิตรา ผลนิล โทร. ๐๘-๖๘๘๑-๒๕๖๘

◆ นางสาวชญญ์ลักษณ์ เวชศาสตร์ โทร. ๐๘-๐๖๔๐-๐๙๔๙

ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง เบอร์โทร



แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ Public Training: Online
หลักสูตร “เทคนิคการวิเคราะห์ SWOT เพื่อเติมเต็มการวางแผนและพัฒนากระบวนการ” รุ่นที่ ๓

หน่วยงาน/ สังกัด.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๔. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๕. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมออนไลน์ (Online) ผ่านระบบ Google Meet ในวันเสาร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมกลับมายัง Email : hcd_sdu@hotmail.com

ภายในวันอังคารที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๒. กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันอบรม อย่างน้อย ๒ วัน (เพื่อยืนยันการเข้าอบรมจริง)

๓. รับจำนวนจำกัดเพียง ๔๐ คน (ขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครทันที หากมีผู้ยืนยันสมัครครบเต็มจำนวนที่กำหนดไว้แล้ว)

๔. กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๕. เมื่อท่านชำระเงินแล้ว กรุณาส่งสำเนาใบยืนยันการชำระเงินมาที่ Email : hcd_sdu@hotmail.com

๖. ผู้ประสานการดำเนินการจัดอบรม ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ โทร. ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓

◆ นางสาวจิตรลดา ผลนิล โทร. ๐๘-๖๘๘๑-๒๔๖๘

◆ นางสาวธัญญลักษณ์ เวชศาสตร์ โทร. ๐๘-๑๖๔๐-๑๙๔๙

ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง เบอร์โทร



แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ แบบ Public Training: Online
หลักสูตร “การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานแบบ Standard Operating Procedure (SOP)
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมการดำเนินงานและควบคุมภายใน”

หน่วยงาน/ สังกัด.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๔. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๕. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมออนไลน์ (Online) ผ่านระบบ Google Meet ในวันศุกร์ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมกลับมายัง Email : hcd_sdu@hotmail.com

ภายในวันจันทร์ที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันอบรม อย่างน้อย ๒ วัน (เพื่อยืนยันการเข้าอบรมจริง)

๓. รับจำนวนจำกัดเพียง ๔๐ คน (ขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครทันที หากมีผู้ยืนยันสมัครครบเต็มจำนวนที่กำหนดไว้แล้ว)

๔. กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๕. เมื่อท่านชำระเงินแล้ว กรุณาส่งสำเนาใบยืนยันการชำระเงินมาที่ Email : hcd_sdu@hotmail.com

๖. ผู้ประสานงานดำเนินการจัดอบรม ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ โทร. ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓

◆ นางสาวจิตรลดา ผลนิล โทร. ๐๘-๖๘๘๑-๒๔๖๘

◆ นางสาวธัญญลักษณ์ เวชศาสตร์ โทร. ๐๘-๑๖๔๐-๑๙๔๙

ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง เบอร์โทร