



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
เลขรับที่ 4628  
รับวันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๔  
รับเวลา ๙.๑๖ น.

ที่ อว.๘๔๒๒/๑๘๖๘

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต  
๒๕๕ ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ 1979  
วันที่รับ 12 พ.ค. ๖4  
รับเวลา 9.14

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ/ กำหนดการอบรม  
๒) แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “เข้าถึง เข้าใจเทคนิคการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management Plan) ตามหลัก COSO เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ขององค์กร” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๑๓ ผ่านระบบ Google Meet ในวันเสาร์ที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการมีความรู้ความเข้าใจและเห็นความสำคัญในเรื่องการบริหารความเสี่ยง รวมถึงการนำการบริหารความเสี่ยงไปใช้สร้างสรรค์ผลงานในการพัฒนาองค์กร

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต จึงขออนุญาตประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว และขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรม โดยผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ โปรดส่งรายชื่อตามแบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม (เอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑) ทาง E-mail: hcd\_sdu@hotmail.com หรือ ลงทะเบียน Online ผ่าน QR CODE รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันอังคารที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. ๐๘๖-๘๘๑-๒๔๖๘ หรือ ๐๘๑-๖๔๐-๑๔๔๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

ด.ป.ป.น

ณ

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

(ดร.วเรช อ่อนน้อม) ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๑๓ พ.ค. ๖๔

๑๓ พ.ค. ๖๔

ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๖๕๕๓

ลงทะเบียน Online





แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ  
“เข้าถึง เข้าใจเทคนิคการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management Plan)  
ตามหลัก COSO เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ขององค์กร” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๑๓

\*\*\*\*\*

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 ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมกลับมายัง Email : hcd\_sdu@hotmail.com

**ภายในวันอังคารที่ ๒๕ 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

◆ นางสาวจิตรดา ผลนิล โทร. ๐๘-๖๘๘๑-๒๕๖๘

◆ นางสาวธัญญลักษณ์ เวชศาสตร์ โทร. ๐๘-๑๖๔๐-๑๙๔๙

ผู้ประสานงาน .....

ตำแหน่ง ..... เบอร์โทร .....