



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.

๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

ที่ อว ๘๓๙๓(๗.๑๘.๑)/๑๗๘

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ ๘๓๙

วันที่รับ ๒๓ ก.พ. ๖๔

รับเวลา ๑๒.๔๔

เรื่อง ขออนุญาตบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐ และเอกชน/ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับและใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒ ชุด

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดการประชุมวิชาการ ดังต่อไปนี้

๑. โครงการอบรมระยะสั้น เรื่องการเตรียมพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยวิกฤต ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ อบรมทาง Online ผ่าน Application Zoom (ปิดรับสมัครวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔)
๒. โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการ สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติกับการเปลี่ยนแปลงในโรคยุคปัจจุบัน ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ อบรมทาง Online ผ่าน Application Zoom (ปิดรับสมัครวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔)

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมโปรดแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมใบสมัครลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nscmmu หรือโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๙๓๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙ Email : nscmmunews@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

ด.ป.นพ

ธกพ

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ธงชัย) ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔

ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๒๔ ก.พ. ๖๔

๒๔ ก.พ. ๖๔

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการ สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ
เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติกับการเปลี่ยนแปลงในโรคยุคปัจจุบัน

ระหว่างวันที่ 10 – 14 พฤษภาคม 2564

อบรมแบบ Online ผ่าน Application Zoom

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน(กรุงเทพมหานคร).....

ที่อยู่(ผู้จัดจะจัดส่งเอกสารและใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน ตามที่ท่านระบุที่อยู่นี้เท่านั้น).....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-Mail.....

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 30 เมษายน 2564

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน คนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

***หมายเหตุ ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน**

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 1 ฉบับ
3. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน 1 ฉบับ

โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนตามวันเวลาที่กำหนด

โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่าน

บัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ช่องทางการส่งเอกสารประกอบการสมัคร

1. ทางโทรสาร หมายเลข 053-212629
2. ทาง E-mail nscmunews@gmail.com
3. ทางไปรษณีย์ ถึง ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110/406 ถ.อินทวิโรตต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
4. สมัครออนไลน์ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu

โปรดลงทะเบียนล่วงหน้า ทั้งนี้ การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนแล้ว
ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ยกเลิก/เลื่อนการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนน้อยกว่า 50 คน
และจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 1 สัปดาห์

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการอบรมระยะสั้น
เรื่อง การเตรียมพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยวิกฤต
ระหว่างวันที่ 19 – 23 เมษายน 2564
อบรมทาง Online ผ่าน Application Zoom

ชื่อ-สกุล.....
หน่วยงาน(กรมการพยาบาล).....
ที่อยู่(ผู้จัดจะจัดส่งเอกสารและใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน ตามที่ท่านระบุที่อยู่นี้เท่านั้น)
.....
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-Mail.....

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 9 เมษายน 2564

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน คนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

***หมายเหตุ ไม่รับลงทะเบียนหน่วยงาน**

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 1 ฉบับ
3. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน 1 ฉบับ

โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนตามวันเวลาที่กำหนด
โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่าน

บัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

ช่องทางการส่งเอกสารประกอบการสมัคร

1. ทางโทรสาร หมายเลข 053-212629
2. ทาง E-mail nscmunews@gmail.com
3. ทางไปรษณีย์ ถึง ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110/406 ถ.อินทวโรธ
ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
4. สมัครออนไลน์ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nsccmu

โปรดลงทะเบียนล่วงหน้า ทั้งนี้ การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนแล้ว
ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ยกเลิก/เลื่อนการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนน้อยกว่า 50 คน
และจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 1 สัปดาห์