

กลุ่มงาน.....
เลขที่รับ..... 697
วันที่..... - 3 เม.ย. 2567
เวลา..... น

ที่ สธ ๑๓๐๒/ ๗๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ..... 2138
วันที่..... 03 เม.ย. ๒๕๖๗
เวลา..... 11.20 น
สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมฝึกอบรม ความรู้เรื่องกฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง
กับการบริหารพัสดุ สำหรับโรงพยาบาลชุมชน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดการฝึกอบรมระยะสั้นในการพัฒนาสมรรถนะสำหรับผู้บริหาร
เรื่องการบริหารทรัพยากรด้านการเงินและงบประมาณ เรื่อง กฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง
กับการบริหารพัสดุ สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลชุมชน ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรม
อมารีแอร์พอร์ต ดอนเมือง กรุงเทพฯ จำนวน รุ่นละ ๕๐ คน เพื่อพัฒนาผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน
ให้มีสมรรถนะสำหรับผู้บริหารสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน
สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมระยะสั้น โดยมีค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๔,๗๐๐ บาทต่อคน (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
โดยลงทะเบียนในเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ที่แนบมาพร้อมนี้ ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และชำระค่าลงทะเบียน
ผ่านแอปพลิเคชันกรุงไทย Next ช่องทางจ่ายบิล com-code 708414 กองบริหารการคลังและพัสดุ สบช. ผู้เข้าร่วม
ประชุมสามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ จากต้นสังกัด สำหรับค่าอาหาร(ตามวันเวลาการอบรม)
ผู้ดำเนินการจัดโครงการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว และสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ต้องเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้
รับการอนุมัติจากต้นสังกัดก่อน

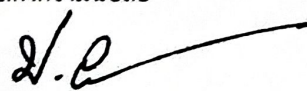
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรเข้าร่วมอบรม และขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ให้บุคลากรทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


๑๒๔. 67

ขอแสดงความนับถือ



(นายปภัสร เจียมบุญศรี)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๑๘๑๗

ณัษฐา ฤกษ์กิจ ๐๙๒-๒๕๐ ๑๘๒๒ ผู้ประสานงาน





ไลน์
สอบถาม



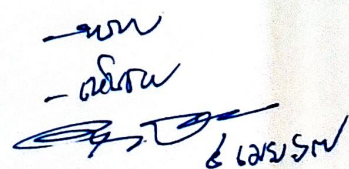
ข้อมูล
การอบรม



ฟอร์ม
ลงทะเบียน



ส่งสลิป
ชำระเงิน


๑๒๔. ๖๗

(นายวรัญญู จ่านองประสาทร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

