



สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
รับกลับที่.....
วันที่..... ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๙
เวลา.....
บันทึกข้อความ

วันที่.....
๑๑ ก.พ. ๒๕๕๙
เวลา.....

ส่วนราชการ.....สำนักงานแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๘๗๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๙๖๙)
ที่..... กท. ๐๖๐๒/๒๐๙ วันที่..... ๙ ก.พ. ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

กองวิชาการ ทพ.
รับที่..... 1490
วันที่..... ๑๖ ก.พ. ๒๕๕๙
เวลา..... 10.43

ต้นเรื่อง สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด” ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานการพยาบาลทารกแรกเกิด

ข้อกฎหมาย ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๓

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการในสังกัด ราย นางสาวทัศนีย์ ไหลหาโคตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้ารับการอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๙

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไปอบรมดังกล่าวเป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ของสำนักงานแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติให้ข้าราชการข้างต้นไปเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา สถานที่และงบประมาณตามที่ขออนุมัติ โดยให้ถือเป็นการปฏิบัติราชการและให้ผู้เข้ารับการอบรมจัดทำรายงานผลการอบรม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากการอบรม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๓๗ โดยผ่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหนังสือ ที่ กท ๐๔๐๑/๒๘๗ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานครตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติให้เป็นของรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

(นางวันทนี วัฒนะ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

๑๒ ก.พ. ๒๕๕๙

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

๑๖ ก.พ. ๒๕๕๙
16 ก.พ.

สำนักงานผู้อำนวยการ
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๕๙

โรงพยาบาลสิรินธร
รับที่ ๑๑๖๗
วันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๕๙

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๕๙
ผู้รับ ส่ง ๑๖๑๖

ที่ กท ๐๖๐๒.๕/ ๑.๒๕๕๙
เรียน ผอ. รพส.

เพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เข้า.....ดำเนินการ
ตามที่ได้รับอนุมัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

1. จัดทำรายงานผลการ.....มายัง สนพ.
ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กลับจากการ.....

2. หากไม่สามารถปฏิบัติตามหนังสืออนุมัติได้
ให้ทำหนังสือขออนุมัติยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียด
มายัง สนพ. ก่อนวันเริ่มการ.....๑๐ วันทำการ
เพื่อ สนพ. จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสมพร คุ่มแคว้น)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาบุคคล
กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานการแพทย์

๑๙/ก.พ. ๒๕๕๙

☒ ทราบ

- เห็นควรมอบ

☒ ฝ่ายคงพทท

☐ กลุ่มงาน

☐

ณ ผอ.รพส. (ผ่าน รพอ.ฝ่ายการแพทย์/ฝ่ายบริหาร)

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ

☐ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

☐ ฝ่ายการพยาบาล

☒ กลุ่มงาน.....

ดำเนินการ

(นางสาวสมพร แก่นสาร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร

๑๘ ก.พ. ๒๕๕๙

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวสุภาพร กรสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

(นางสาวสุภาพร กรสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

๑๙ ก.พ. ๒๕๕๙



บันทึกข้อความ

กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์
รับที่ 1183
วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๕๙
เวลา ๙.๐๖



ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ กท ๐๖๑๒/๖๕๒๔

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ กองวิชาการ

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

- ๕ ก.พ. ๒๕๕๙

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด” ในวันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานการพยาบาลทารกแรกเกิด

ในการนี้ โรงพยาบาลสิรินธร มีความประสงค์ขออนุมัติให้ นางสาวทัศนีย์ ไหลหาโคตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) โดยไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ภายนอก ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน จำนวน ๖๕๔,๓๐๐ บาท ขณะนี้ใช้ไปแล้ว ๘๒,๓๐๐ บาท มียอดคงเหลือ ๕๗๒,๐๐๐ บาท ครั้งนี้ ขอเบิก ๕,๕๐๐ บาท ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่าผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ภายนอก และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

กนกนภ
รพ.ส



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ ผวช ๖/๒๕๕๙

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด” ในวันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานการพยาบาลทารกแรกเกิด

ในการนี้ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน มีความประสงค์ขออนุมัติให้นางสาวทัศนีย์ ไหลหาโคตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) โดยไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ฐาน ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน จำนวน ๖๕๔,๓๐๐ บาท ขณะนี้ใช้ไปแล้ว ๘๒,๓๐๐ บาท มียอดคงเหลือ ๕๗๒,๐๐๐ บาท ครังนี้ ขอเบิก ๕,๕๐๐ บาท ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่าผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว ไม่เข้าซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ฐาน และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน พร้อมนี้ได้แนบสำเนาหนังสือที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร ตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๕ ข้อ ๗ วรรคท้าย และระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน ฯลฯ พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๓๓ วรรค ๒ ประกอบกับข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๖๐(๒)

(นางสาวกิตยา พินิตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ที่ สธ ๐๓๑๘/ ๓๓๙๐



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัย/วิทยาลัยพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการอบรม

๒. กำหนดการอบรม

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานการพยาบาลทารกแรกเกิด ในวันที่ ๑๔ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยทารกแรกเกิด/สูติกรรม จำนวน ๑-๒ ท่านต่อโรงพยาบาล ส่งใบสมัครเพื่อการคัดเลือกได้ที่ กลุ่มภารกิจวิชาการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ทางโทรสาร. ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘ ทาง e-mail : gsnich.training@gmail.com ในวันและเวลาราชการ รับสมัครถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๙ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ โดยเสียค่าลงทะเบียน ๑.ภาคทฤษฎี ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รับจำนวน ๑๒๐ คน (วันที่ ๑๔-๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙) ๒. ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รับจำนวน ๕๐ คน (วันที่ ๑๔-๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital-training.com โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘-๘๗๔-๕๖๗๔ โทรสาร. ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘ ในวันและเวลาราชการ ในการนี้ที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรศักดิ์ โล่ห์จินดารัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

กลุ่มภารกิจวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๘๘

Email address: gsnich.training@gmail.com www.childrenhospital-training.com

วิธีการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร “การพยาบาลทารกแรกเกิด

1. ส่งใบสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 30 มกราคม 2559
ทางโทรสารที่หมายเลข 02 - 3548088 หรือทาง E-mail : qsnich.training@gmail.com
2. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2559
ทาง www.childrenhospital-training.com
3. ชำระเงินเฉพาะผู้มีสิทธิ์อบรม ตั้งแต่วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2559 ถึงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559
โดย Download เอกสารธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา
 - 3.1. ภาคทฤษฎี ชำระเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) Code 9609
 - 3.2. ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ชำระเงิน 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) Code 9616
4. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์อบรมวันที่ 1 มีนาคม 2559 ทาง www.childrenhospital-training.com
5. กรุณาตรวจสอบรายชื่อของท่านและ Download เอกสารชำระเงินให้ตรงกันกับหลักสูตรที่ประกาศ
รายชื่อผู้มีสิทธิ์ หากท่านชำระเงินผิดทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอคืนเงินค่าลงทะเบียนทุก
กรณี

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

เรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด”

วันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมสยาม ๑ - ๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....
เลขที่สมาชิก.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail address

ท่านเคยอบรมหลักสูตรนี้หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุปีที่อบรม.....

ท่านมีความประสงค์สมัครอบรม

☐ ภาคทฤษฎี จำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

☐ ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (Basic CPR) จำนวน ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ประเภทอาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ เจ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ขั้นตอนการสมัคร

๑) กรอกรายละเอียดในเอกสารชุดนี้ให้ครบถ้วน ถ้าเอกสารกรอกไม่สมบูรณ์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัครเข้าอบรม

๒) ส่งใบสมัครภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๙ ทาง Fax หมายเลข ๐๒ - ๓๕๔๘๐๘๘

หรือ E-mail : qsnich.training@gmail.com

๓) ประกาศชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ทาง www.childrenhospital-training.com

๔) ชำระเงินเฉพาะผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมให้ Download เอกสารการชำระเงินตาม Code ที่กำหนดให้เท่านั้น

๔.๑.Code ภาคทฤษฎี ๙๖๐๙ (วันที่ ๑๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙)

๔.๒ Code ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ๙๖๑๖ (วันที่ ๑๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙)

หลังจากชำระเงินสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.childrenhospital-training.com ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

หมายเหตุ ๑. กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด

๒. ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

๓. ตรวจสอบรายชื่อในประกาศ และdownload เอกสารให้ตรงกับรายชื่อที่ท่านได้รับการคัดเลือก หากท่านชำระเงินไม่ตรงกับรายชื่อที่ท่านได้รับคัดเลือก ทางคณะผู้จัดการอบรมขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน

ผู้ประสานงาน

คุณนงรัตน์ จันทิ หรือ คุณปานจิตต์ เพิ่มชาติ

กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๘-๘๗๔-๕๖๗๔

การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน
(กรณีขอเบิกค่าใช้จ่าย)

ชื่อ นางสาวทัศนีย์ ไหลหาโคตร

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๗

สังกัดหน่วยงาน หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ฝ่ายการพยาบาล

๑. การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิด

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลประจำการ ปฏิบัติงานหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลสิรินธร

๓. เรื่องที่อบรมเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานอย่างไร

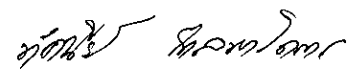
หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมมีการดูแลทารกแรกเกิดที่เจ็บป่วยทั้งที่รับจากภายนอกและภายใน
โรงพยาบาล การพัฒนาการดูแลทารกแรกเกิดช่วยให้ประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยดีขึ้น

๔. ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมจะนำมาพัฒนาการปฏิบัติงานอย่างไร

๑. นำความรู้ที่ได้มาเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการดูแลทารกแรกเกิด

๒. นำความรู้มาถ่ายทอดต่อภายในหน่วยงาน เพื่อพัฒนาความรู้บุคลากรอื่นๆภายในหอผู้ป่วย

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าการอบรม ประชุม สัมมนาและดูงานดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม
สัมมนา ดูงาน และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน

(ลงชื่อ) 
(๓๐๙๑๐๖๓๕๕ นวทโคตร

ประวัติการฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ ศึกษา ดูงาน
ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เลขที่ รพส. ๒๐๗
ชื่อ-นามสกุล นางสาวทัศนีย์ ไหลหาโคตร
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล

ตั้งแต่วันที่	ถึงวันที่	รายละเอียด	ค่าใช้จ่าย (บาท)	สถานที่
		ไม่เคยเข้ารับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ ศึกษา ดูงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙		

รวมทั้งสิ้น ๐ บาท

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙
การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา อุตสาหกรรม ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน

สำนักงานแพทย์ ได้รับอนุมัติการใช้เงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๗,๔๖๗,๐๐๐ บาท ซึ่งผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ ก.ช.ก.

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	เงินบำรุงโรงพยาบาล (ตามที่หน่วยงานขอ)
๑	สำนักงานแพทย์ - สำนักงานเลขานุการ - กองวิชาการ - ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร(ศูนย์เอราวัณ)	๑๐๐,๐๐๐
๒	โรงพยาบาลกลาง	๑,๕๐๐,๐๐๐
๓	โรงพยาบาลตากสิน	๑,๘๐๕,๔๐๐
๔	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๑,๘๒๐,๐๐๐
๕	โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ	๑๕๗,๘๐๐
๖	โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	๖๗๙,๕๐๐
๗	โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๓๐๐,๐๐๐
๘	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๕๐๐,๐๐๐
๙	โรงพยาบาลศิริวัชร	๖๕๕,๓๐๐
๑๐	โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๕๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๗,๔๖๗,๐๐๐