

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๓๐๔๒



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ และลงนามในหนังสือยินยอม เพื่อขอรับรองหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ (ผู้ใหญ่) จากสภาการพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมให้โรงพยาบาลเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และ
โรงพยาบาลอุดรธานี จัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ (ผู้ใหญ่) เพื่อเพิ่ม
สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะวิกฤติ ทักษะที่จำเป็นในการพยาบาลผู้ป่วย
วิกฤติ ไปใช้อย่างได้อย่างมีประสิทธิภาพ และรองรับการให้บริการเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลวิกฤติ (ผู้ใหญ่)
ให้ได้ตามเกณฑ์คุณภาพของหอผู้ป่วยหนัก

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติแก่ผู้
เข้าอบรม และลงนามในหนังสือยินยอม เพื่อขอรับรองหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
ผู้ป่วยวิกฤติ (ผู้ใหญ่) จากสภาการพยาบาล พร้อมส่งเอกสารการลงนามไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งโก้)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๔๒๐๗ ต่อ ๓๐๑



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๖/๖๐๗๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี
๘๘ หมู่ ๑ ตำบลหนองไผ่ ถนนมิตรภาพ
อำเภอเมือง จังหวัดอุตรธานี ๔๑๓๓๐

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ลงนามในหนังสือยินยอมเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติแก่ผู้เข้าอบรมเพื่อขอรับรอง
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) จากสภาการพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยินยอมให้โรงพยาบาลเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ร่วมกับ โรงพยาบาลอุตรธานี จัดทำหลักสูตร
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต เพื่อเพิ่มสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพการดูแลผู้ที่มีปัญหา
สุขภาพในภาวะวิกฤต ทักษะที่จำเป็นในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และรองรับการ
ให้บริการเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตผู้ใหญ่ให้ได้ตามเกณฑ์คุณภาพของหอผู้ป่วยหนัก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี จึงขอความอนุเคราะห์ลงนามในหนังสือยินยอม
เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ เพื่อใช้ประกอบการขอรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาลและโปรดส่งเอกสาร
แนบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กลับมายังงานบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ทั้งนี้
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ได้รับเอกสารยินยอมการเป็นอาจารย์นิเทศ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิราพร วรวงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐-๔๒ ๒๕๕๔๐๖ - ๗ ต่อ ๔๗๑

โทร. ๐๕๕-๖๕๑๗๐๑๙ (นางสาวกัญญากัด ศรีปะโค)

โทรสาร. ๐ ๔๒๒๙ ๕๕๐๗

หนังสือยินยอมให้โรงพยาบาลเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงานที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความยินดีรับเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ สำหรับผู้เข้าอบรมการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) ในการฝึกภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) ตามหลักสูตรการฝึกอบรม ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....