



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๔๒๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๒ และรุ่นที่ ๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๑๖๕ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ

จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ แจ้งให้หน่วยงานแจ้งรายชื่อผู้ที่จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๒ และรุ่นที่ ๓ ตามจำนวนโควตาที่ได้รับ นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอแจ้งรายชื่อผู้ที่จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๒ และรุ่นที่ ๓ มาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผู้มีรายชื่อดำเนินการลงทะเบียนการสมัครเข้ารับการอบรมตาม QR Code แบบฟอร์มสมัครออนไลน์ โดยมีค่าลงทะเบียนคนละ ๔๕,๐๐๐ บาท ชำระโดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาอุดรธานี ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี เลขที่บัญชี ๔๐๑-๖-๑๐๒๕๕-๓ และเบิกค่าใช้จ่าย ค่าที่พัก ค่าเดินทางจากต้นสังกัด ทั้งนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ สนับสนุนค่าลงทะเบียนให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ คนละ ๒๕,๐๐๐ บาท โดยจะโอนเงินเข้าบัญชีให้กับหน่วยงาน หลังจากผู้มีรายชื่อเข้ารับการอบรมแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑

เอกสารการรับสมัคร

QR CODE แบบฟอร์มการตอบกลับ



แบบฟอร์มการสมัครออนไลน์



เข้าร่วมไลน์กลุ่มผู้เข้าอบรม วิกฤต(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 3

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี