

๕๐๗๖๖

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ ๒๕๓๗
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๑.๕๖/๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ ๑๗๒๐๐
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา



ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๔/๑ ๗๗๗

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการจัดอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. กำหนดการจัดอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. ใบสมัครการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักทันตสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการอบรมการเขียนบทความวิชาการด้านสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการพัฒนาทันตบุคลากรให้เข้าใจหลักการ และสามารถเขียนบทความวิชาการด้านสุขภาพช่องปากเพื่อลงพิมพ์ในวารสารวิชาการ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) นั้น

สำนักทันตสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการแก่ทันตบุคลากร โดยไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้โดยเบิกจ่ายค่าอาหารว่าง และอาหารกลางวันจากงบประมาณสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าเดินทางเบิกจากต้นสังกัด อนึ่งขอความกรุณาแจ้งรายชื่อผู้ประสงค์สมัครเข้าร่วมอบรมให้กรมอนามัยภายในวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

๒๕๖๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ขอแสดงความนับถือ

- เสนอไปต่อทาง
- เห็นควรมอบกลุ่มงานทันตแพทย์ในภาคเขตดูแลประชาสัมพันธ์ ทั่วประเทศ ทั่วประเทศ ทั่วประเทศ ในส่วน

๗๓๓ ๗๗๗

(นางปิยะดา ประเสริฐสม)
ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

Dr. ปิยะดา ประเสริฐสม

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

กลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๓
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๓

(นายวิเชียร ฉกาจโรดม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (เจ้าพนักงานวิชาชีพ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ใบสมัครโครงการอบรมการเขียนบทความวิชาการด้านสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
วันที่ ๖ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

วิธีสมัคร อ่านโครงการให้เข้าใจก่อนสมัครและกรอกข้อมูล/ลงนามให้สมบูรณ์
แล้ว scan (แบบสี) saveเป็นไฟล์ .pdf ส่งมาที่ อีเมล <namkajeab2012@gmail.com> ภายใน ๑๐
มกราคม ๒๕๖๐(ไม่รับภาพถ่ายด้วยกล้องจากอุปกรณ์ทุกชนิด)

ผู้บังคับบัญชาคือ ผู้อำนวยการ รพ./สถาบัน/กอง/สำนักฯ หรือ นพ.สสจ. แล้วแต่กรณี

๑. นาย/นาง/น.ส.....ตำแหน่ง..... อายุราชการ ปี e-mail add.(จะใช้การติดต่อทาง e-mail เป็นหลัก)
๒. สถานที่ปฏิบัติงานรพ./สสจ. อำเภอ..... จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....โทรสารมือถือ
๓. ชื่อเรื่อง (ไม่ควรเกิน ๑๕ คำ ในภาษาอังกฤษ)
ไทย มี
อังกฤษ
ปัญหาในการเขียนรายงานวิจัย หรือไม่ อย่างไร

ข้าพเจ้าสมัครอบรมนี้โดยเข้าใจดังต่อไปนี้

- ควรผ่านการอบรมการวิจัยประเมินผลมาก่อน หรือมีโครงร่างการวิจัยที่ดี
- กรณีเป็นการศึกษาในคน ต้องผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยในคนแล้ว
- มีข้อมูลที่วิเคราะห์เบื้องต้นแล้ว พร้อมนำมาใช้เขียนบทความประเภทบทนิพนธ์ต้นฉบับ
- ต้องเข้าอบรมเต็มเวลา
- ต้องส่งบทความที่พร้อมตีพิมพ์ ภายใน๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐
- มีการประเมินผล ผ่าน/ไม่ผ่าน จากคุณภาพบทความที่ส่ง

ผู้บังคับบัญชาเห็นชอบให้สมัครอบรม

ผู้ประสงค์สมัครอบรมลงนาม

ลงนาม

ลงนาม

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หมายเหตุ Download โครงการและใบสมัครได้ที่ <https://www.facebook.com/groups/ohtech/files/>