

กลุ่มงานบริหาร
เลขที่รับ..... 207
วันที่..... ๒๑ มี.พ. ๒๕๖๐
เวลา..... ๑๕.๐๗.๕๕



เลขที่รับ..... ๑๕๒๕
วันที่รับ..... ๒๐ มี.พ. ๒๕๖๐
ที่.....
เวลา.....

ที่ สธ ๐๓๑๘/ ๓๕๗๗

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง **ขอเชิญเข้าร่วมอบรมการสร้างเสริมทักษะในเด็กพิเศษ เรื่อง "Handwriting in children with special needs"**

เรียน **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม
๒. แบบตอบรับ

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก (เด็กกลุ่มเสี่ยงเด็กพัฒนาการล่าช้าและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ) (รหัสโครงการ COE๒) ทางสถาบันฯ ได้ให้ความสำคัญถึงปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อด้านการเรียนของเด็กที่มีความต้องการพิเศษโดยเฉพาะทางด้านการเขียน ซึ่งเด็กกลุ่มนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือ โดยใช้ความรู้ความเข้าใจถึงปัญหาการเขียน รวมถึงแนวทางในการบำบัดที่จะสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้เต็มศักยภาพ สถาบันฯ ได้เห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดกิจกรรมอบรม เรื่อง "Handwriting in children with special needs" ขึ้น ใน ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมจักรพันธ์ฯ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเรียนเชิญ แพทย์ นักกิจกรรมบำบัด และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรม เรื่อง "Handwriting in children with special needs" **โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน** ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามหนังสือที่ กค.๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ส่งใบตอบรับเข้ารับการอบรมมายังผู้ประสานงาน นางนงรัตน์ จันทิ หรือนางสาวเพ็ญศิริ สายสุด กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓,๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และขอปิดรับสมัครหากจำนวนผู้เข้าอบรมครบ ๑๒๐ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน น.พ. สสจ. มอ
เพื่อโปรดทราบ
บันทึกความเข้าใจ (บันทึกข้อตกลง)
ประชาสัมพันธ์ การอบรมสร้างเสริม สวัสดิภาพ:
ศูนย์เด็กพิเศษ ดุจดาวแห่งราชเทวี
ชานาทร, เอ.ไพโรจน์

ขอแสดงความนับถือ

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายสรศักดิ์ โส้ห์จินดารัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี นายวิเชียร ฉากจันโรตม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ (ด้านบริการทางวิชา

ปฐมวัย) ๒๕๖๐

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
กลุ่มภารกิจวิชาการ (๒๕ มี.พ. ๒๕๖๐)

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐, ๕๑๑๓ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

www.childrenhospital-training.com / E-mail: qsnich.training@gmail.com