

กลุ่มงานบ: ...  
 เลขที่รับ: ๔๗๖  
 วันที่: ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๑  
 เวลาที่: ๑๐.๓๓ น.  
 เวลาที่: ๑๒:๐๐-๑๓:๓๐ น.



มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา  
 ๒๕๖๑

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา  
 ๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง  
 อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และการประกวดผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพ ปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบประชาสัมพันธ์โครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ใบสมัครเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. ใบสมัครเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ร่วมกับ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา จัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขและการประกวดผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพ ปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรม เดอะ รอยัล พาราไดส์ แอนด์ สปา หาดป่าตอง จังหวัดภูเก็ต เพื่อเพิ่มพูนความรู้ของทันตสาธารณสุขทั้งทางด้านวิชาการ วิชาชีพ ทักษะในการปฏิบัติงานที่จำเป็น การประกวดผลงานวิชาการ และการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน อันจะนำไปสู่การพัฒนางานและองค์กรต่อไป

ในการนี้วิทยาลัย ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน กรุณาส่งใบสมัครและค่าลงทะเบียนมายังวิทยาลัย ตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในใบสมัครฯ หรือกรอกข้อมูลการสมัครออนไลน์ที่ [www.yala.ac.th](http://www.yala.ac.th) ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ชม.ส.ส.อ. ๑๓

ขอแสดงความนับถือ

- ส่งไปราชการ
- ส่งให้กรมอนามัย สำนักงานบุคลากร
- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
- สำนักสาธารณสุขฯ ผ่านทางเว็บไซต์
- อื่นๆ

(นางสาวศศิพร เพชรเรือง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

๒๒  
 (จากโทรศัพท์ส่วนตัว)

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายวีเชียร ฉกาจนโรดม)

กลุ่มงานหลักสูตรทันตสาธารณสุข  
 โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๓ ต่อ ๒๑๑  
 โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๓๒๓๔  
 ผู้ประสาน ทพญ. พิริยา มาติวิกัรียงค์ โทร ๐๘ ๑๗๖๖ ๘๕๖๒  
 ทพญ. อัญชียะห์ มุตโต โทร ๐๘ ๐๕๓๙ ๗๖๕๕

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)  
 ผู้อำนวยการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)  
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม