

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่รับ..... HMO
 วันที่..... ๒๗ ส.ค. ๒๕๖๑
 ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๑๐๒ ๑๕ กษน
 เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 เลขที่รับ..... ๑๐๓๓
 วันที่..... ๒๗ ส.ค. ๒๕๖๑
 เวลา.....

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
 กรมการแพทย์ อำเภอสามปราณ
 จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีมหาวิทยาลัย

- | | | | | |
|------------------|-------------------|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| | ๒. ใบสมัครการอบรม | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
 หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑
 ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้
 เครื่องมือพิเศษทางจักษุได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์
 ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามรักษาผู้ป่วยทางจักษุต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน
 ประชาสัมพันธ์ ให้แก่ บุคลากรในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรม สามารถรอกแบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมอบรม
 ส่งมายังงานถ่ายถอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
 โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๗๑๖๙ โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙ โดยเก็บค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓๐,๐๐๐ บาท
 (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชี โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี
 ๗๓๔-๐-๑๙๖๙๐-๐ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ทั้งนี้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและ
 สามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ ตามระเบียบของทางราชการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าว
 ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ. สธ.๑๑.๑๑
 - เพื่อไปอบรม
 - เป็นรองประธานวิชาการ
 ประชาสัมพันธ์ การอบรมหลักสูตร Ophthalmic
 Technicians รุ่นที่ ๑๑ ของ รพ. เมตตาประชารักษ์
 ผ่านทางเวบไซต์

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

ทราบ
 ดำเนินการตามเสนอ

(นางสายจินต์ อีสีประติฐ)

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

๕, ๖/๕;
 (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)

สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 วิชาการในตำแหน่ง

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ
 โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๗๑๖๙
 โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙



นครบุรีศึกษาศาสตร์สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ
 ปรุงปรุงปฏิบัติราชการที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม