

10  
กลุ่มงานบริษัท บุคคล  
เลขที่รับ..... นศรช  
วันที่..... พ.ย. ๒๕๖๐  
วันที่..... ๒๐.๕๖  
3713



013  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
เลขที่รับ..... ๑๑๖๕๙๙  
วันที่..... ๐๖ พ.ย. ๒๕๖๐  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

25 ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเพื่อจัดการระบบการดูแล

ผู้ป่วยบาดเจ็บ รุนที่ 4

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายละเอียดโครงการอบรมฯ จำนวน 1 ชุด  
2. บันทึกขออนุมัติจัดอบรมฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับ ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น และงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเพื่อจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ รุนที่ 4 ให้แก่เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ทางการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี และต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาล ชั้น 1 ที่ไม่หมดอายุ เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ มีสุขภาพแข็งแรง (มีใบรับรองแพทย์) ไม่ทุพพลภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจาก บัณฑิตบัญชาสูงสุดจากหน่วยงาน (มีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาสูงสุดจากหน่วยงาน) รับจำนวน 54 คน โดยใช้ระยะเวลาการฝึกอบรม 16 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 15 มิถุนายน 2561 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ค่าลงทะเบียน คนละ 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) หลักสูตรนี้ สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบ เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2558 ได้คะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ 50 หน่วยคะแนน อนึ่ง ผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการ หรือพนักงาน รัฐวิสาหกิจเบิกค่าลงทะเบียนตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดและสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ตั้งรายละเอียดโครงการฯ ที่แนบ

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเชิญชวนพยาบาลวิชาชีพในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางฯ ดังกล่าว โดยส่งใบสมัครได้ที่ คุณฉวีวรรณ วันสาสิบ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 15 ธันวาคม 2560 และจะแจ้งผลการพิจารณาเข้ารับการอบรมให้ทราบ ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2560 ทั้งนี้ สามารถ Download รายละเอียดโครงการฯ ได้ที่ <http://nu.kku.ac.th> หรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ 0-4320-2435, 043-202407 ต่อ 117

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(กษ)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชกรวิไล ศรีแสง)  
รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ  
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(ลายเซ็น)

(นายวิเชียร ฉกาจจนโรคม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ราชการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารทางวิชาการ)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ยื่น คน ดดี ดดี

- โทรไปสอบถาม

- เสนอขอขออนุญาตให้บุคลากร

ไปรับทราบที่ กงขมขมขมขม

สาขาการพยาบาลและจัดการระบบการดูแล

ผู้ป่วยบาดเจ็บ รุนที่ ๔

Dh  
(นายวิเชียร ฉกาจจนโรคม)

งานบริการวิชาการและวิจัย

โทรศัพท์ 0-4320-2435, 0-4320-2407 ต่อ 117

โทรสาร 0-4320-2435, 0-4334-8301

E-mail : wchawe@kku.ac.th, cjeree@kku.ac.th, kanokon@kku.ac.th

(ลายเซ็น)  
น.น. + ๕๐