

ส่วนที่สด

ที่ พล ๐๐๓๒.๑๐๓/ว.๐๐๕



โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
๙๐ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก พล ๖๕๐๐๐

๓ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตรและคุณสมบัติผู้เข้าอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ขั้นตอนการสมัครอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ


ด้วยโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดย กลุ่มการพยาบาล ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
พุทธชินราช จะจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ ๖
ณ หอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพ ให้เป็นผู้ที่มี
ความรู้ความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งได้จัดอบรมการพยาบาล
เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ ๖ มีกำหนดการดังนี้

อบรมภาคทฤษฎี วันเสาร์ - อาทิตย์ ระหว่างวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ฝึกภาคปฏิบัติ วันจันทร์-วันเสาร์ ระหว่างวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑

ในการนี้ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วม
โครงการฝึกอบรมดังกล่าว โดยมีค่าใช้จ่ายสนับสนุนโครงการฯ ลงทะเบียน คนละ ๔๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเปิดรับสมัคร
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ อนึ่งบุคลากรที่ได้รับอนุมัติจาก
หน่วยงานสามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา มีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายสนับสนุนการอบรมฯ ตลอดจน
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุชาติ พรเจริญพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

กลุ่มการพยาบาล

โทร. ๐-๕๕๒๗-๐๓๐๐ ต่อ ๒๐๓๓๓ - ๔

โทรสาร ๐-๕๕๒๕-๘๐๓๑

ผู้ประสาน นางสาวปัญญา เกื่อนด่าง โทร ๐๘๑-๕๙๖๗๒๐๒ Email : panyatd187@gmail.com