

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๕/ว๑๓๓๐



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
๙๐/๖ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสำรวจความต้องการการพัฒนาบุคลากรและการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒ /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช งานบริการวิชาการและศูนย์ความเป็นเลิศ
จะดำเนินโครงการฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพ
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบริการวิชาการตามความต้องการของหน่วยงานด้านสุขภาพและสังคม นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ขอสำรวจความต้องการการพัฒนา
บุคลากรและการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยท่านสามารถกรอกข้อมูล
ได้ที่แบบสำรวจความต้องการการพัฒนาบุคลากรฯ ได้ที่ลิงค์ <https://forms.gle/๔dTKggTSoxdHRox๖> หรือ
สแกน QR CODE ดังรูปภาพที่ปรากฏด้านล่างหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอัศนี วันชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช



แบบสำรวจความต้องการการพัฒนาบุคลากรฯ

ด้านงานวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๕๕๒๕ ๒๕๔๖-๘ ต่อ ๑๒๐๗

โทรสาร ๐ ๕๕๒๕ ๙๔๑๐