



07/25/12

| |
|---------------------|
| มี... |
| พระนครหรืออยุธยา |
| รับเลขที่ ๑๕๕๓๔ |
| วันที่... ๑๕/๖/๒๕๕๖ |
| ๑๐.๐๐ |

ที่ ปช ๐๐๓๒.๒๐๑/๑๙๑๒๒

โรงพยาบาลหัวหิน
๓๐/๒ ถนนเพชรเกษม อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

| |
|-----------|
| 1911 |
| 17, 8๓ 56 |
| 15๐ |

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทุนแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

ด้วยโรงพยาบาลหัวหิน เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิและตติยภูมิ ขนาด ๓๔๐ เตียง ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์และจังหวัดใกล้เคียง มีความประสงค์รับสมัครทุนแพทย์ประจำบ้าน สาขาต่างๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ เพื่อพัฒนาให้โรงพยาบาลมีสมรรถนะตาม Service Plan ประกอบด้วย

- | | | | |
|-------------------------------------|-------|---|-----|
| ๑. สาขาจิตเวชศาสตร์ | จำนวน | ๑ | ทุน |
| ๒. สาขาศัลยศาสตร์ | จำนวน | ๑ | ทุน |
| ๓. สาขาประสาทศัลยศาสตร์ | จำนวน | ๑ | ทุน |
| ๔. สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน | จำนวน | ๑ | ทุน |
| ๕. สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ (ต่อยอด) | จำนวน | ๑ | ทุน |
| ๖. สาขาศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก | จำนวน | ๑ | ทุน |

ในการนี้ โรงพยาบาลหัวหิน ขอเชิญแพทย์ผู้สนใจสมัครเข้ารับทุนแพทย์ประจำบ้านตามหลักสูตรดังกล่าว โดยสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่นายจิรพัฒน์ อ่อนเกตุพล โทรศัพท์ ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๐๕, ๘๘๕๐ หรือสามารถ download แบบแสดงความจำนงขอรับทุนฝึกอบรมทาง www.huahinhospital.go.th/download.php

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒน์.....
 ดำเนินการ

 (นางพิมพ์มา คัชมาตย์)
 ปีการศึกษา ๒๕๕๖
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๗ S.A. ๒๕๕๖

ขอแสดงความนับถือ

 (นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน
 - มอบคุณ กิ่งก้านท์
 ปลัดหัวหิน
 ๑๓ ๕๓๖

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 โทรศัพท์ ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๐๕, ๘๘๕๐
 โทรสาร ๐ ๓๒๕๔ ๗๓๕๐