



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ 15208
วันที่ 17 ส.ค. 2553
เวลา 15.00

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๒ / วิส ๐๖๖ ๓

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

๕๐/๑ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

ฝ่ายพัฒนาบุคลากร
รับเลขที่ ๕๖๐๙
วันที่ 13/8/53
เวลา

๑ ธันวาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วประเทศ, ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุข

สิรินธรทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทั่วประเทศ, นายกเทศมนตรีทั่วประเทศ, ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการประชุมวิชาการ จพง. ทันตฯ ปี ๒๕๕๔ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. ขั้นตอนการสมัครทาง Internet | |
| | ๓. ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมประชุม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. ใบแจ้งยอดการชำระเงิน (Bill payment) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๕. ใบสมัครเพื่อนำเสนอผลงานวิชาการทันตสาธารณสุขแบบโปสเตอร์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๖. ตัวอย่างแบบคำขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๗. ใบแจ้งความประสงค์สำรองห้องพัก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๘. แผนที่เขตเทศบาลนครขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดขอนแก่นจะจัดประชุมวิชาการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ระหว่างวันที่ ๑-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ณ โรงแรมเจริญธานี ปริ๊นเซส อ.เมือง จ.ขอนแก่น ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เห็นว่าโครงการดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาบุคลากร ในหน่วยงานของท่าน จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและพิจารณาจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม โดยทั้งนี้ โครงการดังกล่าวข้างต้นมีสิทธิ์เบิกเงินสนับสนุนฯ การประชุม (ค่าลงทะเบียนเดิม) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังทุกประการ โดยผู้สนใจสามารถ Download รายละเอียด เอกสารทุกรายการ และสมัคร เข้าร่วมประชุมฯ ได้ทาง <http://www.scphkk.ac.th> (ระบบฝึกอบรม) ตั้งแต่วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป วิทยาลัยฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ จากท่าน และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้

มี
เห็นสมควรไว้ที่ คุณกวีวัฒน์ ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว โนชา ศิลาลัย)

๒๖
๒๕๕๓

วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
๒๕๕๓

สาขาทันตสาธารณสุข

โทร. ๐๔๓-๒๒๒๗๔๔, ๒๒๑๔๕๓, ๒๒๓๘๕๘ ต่อ ๑๗๖, ๑๕๓, ๑๕๗, ๑๗๘ โทรสาร ๐๔๓-๒๒๑๔๕๓ ต่อ ๑๐๒

127 90 12 53