



18/16/08

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ ศธ. ๐๕๑๖.๕๓๖.๖๐๖

คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง
จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๑

๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๕

ฝ่ายพัฒนาบุคลากร
รับเลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จะจัดโครงการฝึกอบรมปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๕ เพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องให้เกิดทักษะ ความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านอย่างต่อเนื่อง และนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการทำงานให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงาน/องค์กรของท่าน คณะฯ จึงได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการขึ้น จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้ ๑. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "เทคนิคการสนทนากลุ่มสำหรับบุคลากรด้านสาธารณสุข" ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๕ และ ๒. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การวิจัยเชิงคุณภาพในงานด้านสุขภาพ รุ่น ๒" ในวันที่ ๑๗ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ สถานที่จัดโครงการฝึกอบรม ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ดังรายละเอียดแผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

ดังนั้น คณะฯ ขอความกรุณาประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมดังกล่าวแก่บุคลากรในหน่วยงานของท่าน และหากท่านใดสนใจเข้าร่วมโครงการ สามารถลงทะเบียนได้ที่ www.fph.tu.ac.th หรือกรอกใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้ส่งทางโทรสารที่หมายเลข ๐๒-๙๙๖-๙๒๑๓-๙ ต่อ ๗๔๒๕, ๐๒-๕๑๖-๒๗๐๘ หรือส่งไปรษณีย์มาที่ คุณพิศมัย มากแพทย์ หรือคุณภัทริภา เรืองเวช คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว คณะฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความสนใจจากบุคลากรในหน่วยงานของท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

วิชัย ๒ พท. (สสจ.)
 ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๕
 อ.ทงตุงตุง อ.ทงตุง อ.ทงตุง

ขอแสดงความนับถือ
 (ดร.ชัยยุทธ ขวดีตนิกรกุล)

๒๐๖๕๕

งานวิจัยและบริการวิชาการ โทรศัพท/โทรสาร ๐๒-๙๙๖-๙๒๑๓-๙ ต่อ ๗๔๒๕
 ๑๙๖.๑๖๖
 ภาควิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มลงทะเบียน (Registration Form)

- หลักสูตร “เทคนิคการสนทนากลุ่มในงานด้านสุขภาพ” วันที่ 15-16 ตุลาคม 2555
- หลักสูตร “การวิจัยคุณภาพในงานด้านสุขภาพ รุ่นที่ 2” วันที่ 17-21 ธันวาคม 2555
- หลักสูตร “การเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารในงานด้านสุขภาพ” วันที่ 21-22 มกราคม 2556

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....:นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... E-mail.....
2. ชื่อหน่วยงาน..... อาคาร.....
ชั้น..... : เลขที่..... : หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรหน่วยงาน..... ต่อ..... โทรสาร..... มือถือ.....
3. ท่านต้องการจองห้องพักหรือไม่?
 ไม่ต้องการห้องพัก
 ต้องการห้องพัก / (คืนละ 600 บาท) เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....
รวม.....คืน รวมเป็นเงิน.....บาท
ท่านต้องการพักร่วมกับ.....
4. ท่านต้องการให้เตรียมอาหารต่อไปนี้ อาหารไทย อาหารอิสลาม
5. การชำระเงิน
ค่าลงทะเบียน.....บาท/ท่าน (การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น)
โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา มธ. ศูนย์รังสิต บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ชื่อบัญชี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มธ. เลขที่บัญชี 475-0-56198-3
6. ออกใบเสร็จในนาม
 ชื่อผู้เข้าอบรม ชื่อหน่วยงาน

หมายเหตุ

1. ใบสมัคร 1 ใบ ต่อผู้สมัคร 1 ท่าน Download ได้ที่ www.fph.tu.ac.th
2. ค่าลงทะเบียนรวมค่าเอกสารประกอบการอบรม ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่าง คณะสาธารณสุขศาสตร์จะไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น (โอนเงินเฉพาะค่าลงทะเบียนเท่านั้น)
3. กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนและกรุณาแจ้งหลักฐานการโอนเงินที่โทรสาร 02-986-9213-9 ต่อ 7425 หรือ 02-516-2708 (โปรดอย่าส่งเงินสดทางไปรษณีย์)
4. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณพิศมัย มากแพทย์ 02-986-9213-9 ต่อ 7425
มือถือ 085-362-0126 หรือ E-mail pisamai28@gmail.com หรือ คุณภัททิรา เรืองเวช
มือถือ 086-511-4131 E-mail phattira21@gmail.com

กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง