



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่..... ๑๗๓
วันที่... 24/ม.ค. 2554
เวลา..... 17:30

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๕๒๕/ ๖.๒๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
๔๗/๕๕ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

90 มกราคม ๒๕๕๔

ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ
รับเลขที่..... ๑๒๔
วันที่... ๒๕/๑/๕๔
เวลา.....

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมในโครงการจัดอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
เรียน นางแพนพงษ์สาธิตสงฆ์จันทน์ พระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการจัดอบรมการพยาบาลเฉพาะทางและใบสมัครเข้าอบรม ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ร่วมกับสถาบันบำราศนราดูร
จะจัดโครงการจัดอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วยเอชไอวี/ เอดส์
เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ผู้การเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘
สิงหาคม - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ร่วมกับสถาบันดังกล่าวข้างต้น
ใคร่ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมอบรม ดังรายละเอียดของโครงการในแผ่นพับ
ประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยขออนุมัติให้ผู้เข้าอบรมเข้าร่วมการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและ
สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด (ตามหนังสือ
กระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๕.๖/ ๖๑๒๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์อรรถพรชัยมงคล

- เพื่อโปรดทราบ
- บันทึกสมควรรให้ กุลเกตุจันทร์ ประชาสัมพันธ์

Signature

๒๕ ม.ค. ๕๔

ขอแสดงความนับถือ

Signature

(นางเพลินดา พรหมบัวศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี

๗
๒๖ ม.ค. ๕๔

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐-๒๕๒๕-๓๑๓๖ ต่อ ๓๕

โทรสาร ๐๒-๕๒๖-๒๕๐๔

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

218.27.154

ส่งใบสมัครได้ที่

ดร. วิไลพร ขำวงษ์

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

47/99 ถ. ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-5262904 โทรศัพท์ 02-5253136 ต่อ 39

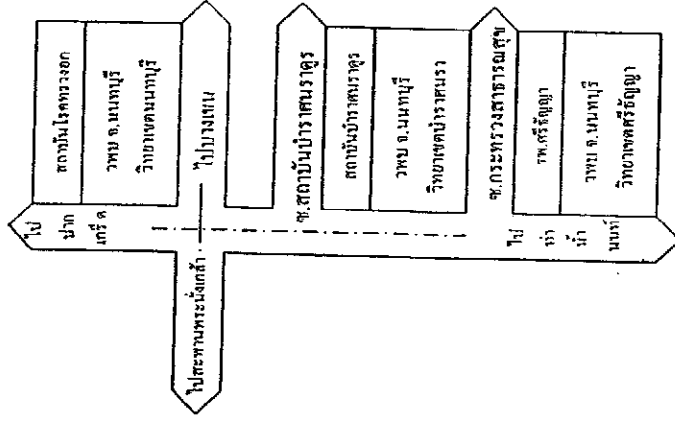
E-mail: onwanna@hotmail.com

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ดร. กมลรัตน์ เทอร์เนอร์ โทร 081-757-9387

ดร. วิไลพร ขำวงษ์ โทร 086-520-2161

แผนที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
สถาบันพระบรมราชชนก

ร่วมกับ

สถาบันบาราศัตรราชครู

เปิดอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วยเอดส์/เอชไอวี

รุ่นที่ 1 วันที่ 8 สิงหาคม - 25 พฤศจิกายน 2554

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

ใบสมัคร

การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วยเอชไอวี/ เอดส์

รูปถ่าย

ชื่อผู้สมัคร (ภาษาไทย).....นามสกุล.....
(ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ).....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

ชื่อปริญญา/สาขา	สถาบัน	เกรดเฉลี่ย
-----------------	--------	------------

ความสามารถพิเศษ

ประสบการณ์ทำงาน

ลักษณะงานที่ทำ/ Ward	หน่วยงาน	เวลา (ปี)
----------------------	----------	-----------

เอกสารประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
(กรณีสมัครทางโทรสารให้นำรูปถ่ายมาให้ในวันสอบสัมภาษณ์)
- สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
- สำเนารายงานผลการเรียน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- หนังสืออนุมัติการเข้าร่วมอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด

.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ดร. กมลรัตน์ เทอร์เนอร์ โทร 081-757-9387

ดร. วิไลพร ชำวงษ์ โทร 086-520-2161