

๒๒/๖/๐๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่..... พ.ศ.๐๗
วันที่..... ส.ป. ๒๕๕๕
เวลา..... ๑๑.๐๐



ที่ มอ ๓๔๕/๒๕๖๑

ฝ่ายบริการพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

๘ มิถุนายน ๒๕๕๕

ฝ่ายพัฒนาบุคลากร
รับเลขที่..... ๒๗๕
วันที่..... ๒๗/๖/๕๕
เวลา..... ๑๑.๑๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมวิชาการการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ รุ่นที่ ๑๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการและใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะจัดโครงการอบรมวิชาการเรื่อง "การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ รุ่นที่ ๑๐" ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๓ กันยายน ๒๕๕๕ ห้องอดิเรก ณ อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับโรคหรืออาการของผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ มีความรู้เกี่ยวกับหลักการการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ และมีความรู้เกี่ยวกับการใช้และการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

ในการนี้ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงใคร่ขอเชิญส่งพยาบาลเข้าร่วมอบรมวิชาการดังกล่าว และสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และขณะนี้โครงการฯ กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการขอรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จากสภาการพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

๒๒๖ ทน.๒๒๖

ขอแสดงความนับถือ

*(Handwritten signature)*  
นางโกสุมภ์ หมุขจรพันธ์  
(นางโกสุมภ์ หมุขจรพันธ์)

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

*(Handwritten signature)*  
๒๗.๖.๕๕

๒๖  
๒๗.๖.๕๕

(นายสมชัย วิโรจน์สงอรุณ)

ผู้ประสานงาน ศนชัยประทุม คณะแพทยศาสตร์  
โทรศัพท์ ๐๓๔ ๔๕๑๑๔๓  
โทรสาร ๐๓๔ ๔๕๑๑๒๓

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา  
ปฏิบัติการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๗