

๒๖/๒/๐๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่.....
วันที่.....๒๐/๘/๒๕๕๖
เวลา.....๑๔.๐๐



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑/ว ๔๙๗

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและประเมินบริการ
รับเลขที่.....๑๔๔
วันที่.....๒๐/๘/๒๕๕๖
เวลา.....๑๔.๐๐

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักสิริพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
ที่ ศธ ๐๔๒๖.๐๗/ว ๓๒๖ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมโดย
ไม่เสียค่าใช้จ่าย รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

ผู้แทน น.ส.สส.

- ① ผู้ฝึกอบรม
- ② ผู้รับผิดชอบอนุญาต ฝึกหัด
นายแพทย์ ๗๐๒.๔๕๖



สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักบริหารกลาง
กลุ่มบริหารทั่วไป
โทร ๐ ๒๕๘๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๑๑๗๔
อีเมลล์ อีเล็กทรอนิกส์ general@health2.moph.go.th

ดำเนินการ

นายสมชาย วิโรจน์แสงอรุณ

(นายสมชาย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๐ ส.ป. ๒๕๕๖

ที่ ศธ ๐๔๗๖.๐๓/กําชํ๖



ผู้อำนวยการ สำนักบริหารกลาง เลขที่... ๑๗๕.๒ วันที่... ๗ มิ.ย. ๒๕๕๖ เวลา... ๑๓.๔๒	กระทรวงสาธารณสุข เลขทบ... ๒๙๕๖๒ วันที่... ๖ มิ.ย. ๒๕๕๖ เวลา... ๐๗.๒๔
--	---

สำนักสิริพัฒนา ๘๖๐๖
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
๑๗๘ ถนนเสรีไทย เขตบางกะปิ
กรุงเทพฯ ๑๐๒๔๐

๙/๘ พฤหัสบดี ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรม หลักสูตร “การพัฒนาความคิดเพื่อพิชิตความสำเร็จ”
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม

ด้วยสำนักสิริพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “การพัฒนาความคิดเพื่อพิชิตความสำเร็จ” ในวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ดร.สมศักดิ์ และคุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล ชั้น ๒ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เรียนรู้เกี่ยวกับรูปแบบความคิดและทักษะการคิดที่หลากหลายเพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารงานและการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น โดยรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวนประมาณ ๒๐๐ คน โดยมีรายละเอียดโครงการ ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

สำนักสิริพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงาน ของท่านที่สนใจเข้าร่วมการฝึกอบรม ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ จำนวนหน่วยงานละ ๓ คน ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมการฝึกอบรมกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่แนบ และกรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยังสำนักสิริพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๖๗๕ ๔๗๒๐ ภายในวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

ในกรณีที่ได้ผู้สมัครครบตามจำนวนที่ได้กำหนดไว้แล้ว แต่ยังไม่ถึงวันปิดรับสมัคร สำนักสิริพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ขออนุญาตปิดรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

① เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
เพื่อโปรดทราบและเห็นชอบรับ
หน่วยงานในสังกัด สธ. กรุง
เทพมหานคร

(นางนันทร์ มาโนเนตร)
นักจัดการงานทั่วไปสำนักงาน
สำนักงานเลขานุการสำนักสิริพัฒนา

สำนักงานเลขานุการสำนักสิริพัฒนา
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๗๓๗ ๓๒๓๗, ๐ ๒๖๗๓๗ ๓๒๒๖, ๐ ๒๖๗๒๗ ๓๒๓๔

โทรสาร ๐ ๒๖๗๕ ๔๗๒๐

- ๖ มิ.ย. ๒๕๕๖

② ทราบ
มอบ... กุ๊บ บ. ๑๓๖๒๒๖
โปรดดำเนินการต่อไป

อาจารย์ *ดร. ณัฐมน*
(ใจชนก ภาคอัตต)
ผู้อำนวยการสำนักสิริพัฒนา
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

กุ๊บ
(นางสาวกุรุตัน ໄกทิพ)

③ สารบรรณ ๒
โปรดดำเนินการ
(นางนันทร์ มาโนเนตร)

นักจัดการงานทั่วไปสำนักงาน
สำนักงานเลขานุการสำนักสิริพัฒนา
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๗๓๗ ๓๒๓๔

- ๖ มิ.ย. ๒๕๕๖

๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๖