

ที่ ศธ. ๖๖๐๗/ว. ๑๙๕๕



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๑๙

๒๙

ตุลาคม ๒๕๕๓

พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ 13299
วันที่ 9 พ.ย. 2553
เวลา 9.00

เรื่อง ขออนุญาตเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ฝ่ายพัฒนามหาวิทยาลัย
รับเลขที่ ๑๙๐๐
วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๕๓
เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การพัฒนาโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตบนหลักฐานเชิงประจักษ์” รุ่นที่ ๑ ในระหว่างวันที่ ๑๔-๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และรุ่นที่ ๒ ในระหว่างวันที่ ๑๗-๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ณ ห้องประชุมดอกป๊อป และห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในประเด็นและแนวโน้มของการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤต ได้แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และสามารถพัฒนาโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลตามประเด็นปัญหาที่สนใจบนหลักฐานเชิงประจักษ์ได้ รวมทั้งสร้างเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตกับผู้เชี่ยวชาญและผู้เข้ารับการอบรม

คณะพยาบาลศาสตร์พิจารณาเห็นว่าการอบรมฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานด้านสาธารณสุขเป็นอย่างยิ่ง คณะฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการอบรมฯ ด้วยการส่งใบสมัครพร้อมค่าธรรมเนียมค่าลงทะเบียนท่านละ ๖,๐๐๐ บาท รุ่นที่ ๑ ภายในวันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และรุ่นที่ ๒ ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยผู้เข้ารับการอบรมฯ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ได้ตามเกณฑ์ของหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการที่ กค ๐๔๐๕.๖/ว ๕๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดข้อมูลได้ที่ Website คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://nurse.buu.ac.th> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณวราภรณ์ แสงจิต เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๕๓ E-mail: [wanwanon\\_29@hotmail.com](mailto:wanwanon_29@hotmail.com)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ  
-เพื่อโปรดทราบ  
-เห็นสมควรไว้ กุณณิฉินันต์ ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

su  
rue  
9ves3

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๙ พ.ย. ๕๓

งานบริการวิชาการ

คุณวราภรณ์ จันทิยมโทรศัพท์ (๐๓๘) ๑๐๒๘๕๓ โทรสาร (๐๓๘) ๓๕๓๔๗๕



๑๑. 9. 11. 53