



ที่ สธ ๑๑๐๔.๐๕/ว ๗๙๕

๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
เลขรับ 1921
วันที่ 16 พ.ย. 2565
เวลา 10.35 น.

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขรับ 4383
วันที่ 16 พ.ย. 2565
เวลา

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กลุ่มที่ ๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อมูลการจัดอบรม (QR Code)
- ๒. แบบฟอร์มลงทะเบียนเข้าร่วมสัมมนา (QR Code)
- ๓. แบบฟอร์มส่งสลิปค่าลงทะเบียน (QR Code)

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้รับมอบหมายจากสำนักงานเขตสุขภาพ
ที่ ๑๒ จัดโครงการสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
กลุ่มที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทรราชเจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) เป็นค่าสมนาคุณวิทยากร ค่าอาหารกลางวัน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ/วัน และค่าบริการจัดการฝึกอบรม ทั้งนี้ไม่รวมค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่า
เดินทางของผู้เข้าร่วมสัมมนาและชำระเงินผ่านค่าลงทะเบียนผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
หมายเลข Comcode : ๙๐๙๕๒๘ ลงทะเบียนภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ และชำระค่าลงทะเบียนภายใน
วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

วิทยาลัย ขอเรียนเชิญบุคลากรบรรจุใหม่ในหน่วยงานหรือผู้ใต้บังคับบัญชาของท่าน
เข้าร่วมโครงการสัมมนาดังกล่าวข้างต้น โดยเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง
จากหน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารและแบบฟอร์ม ผ่าน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิภาดา มีवाल)

วิทยากรชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

Handwritten initials

Handwritten initials

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ
กลุ่มงานพัฒนากำลังคน

โทร ๐ ๙๓๒๑ ๒๘๖๓ ต่อ ๑๒๑

โทรสาร ๐ ๙๓๒๑ ๓๒๓๔

ผู้ประสาน : นางสาวนุชชีตา สาแม

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๒๙๙๐ ๔๓๕๒



ข้อมูลการจัดอบรม



แบบฟอร์มลงทะเบียน



แบบฟอร์มส่งสลิป

อัตลักษณ์วิทยาลัยคุณธรรม “ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจ”