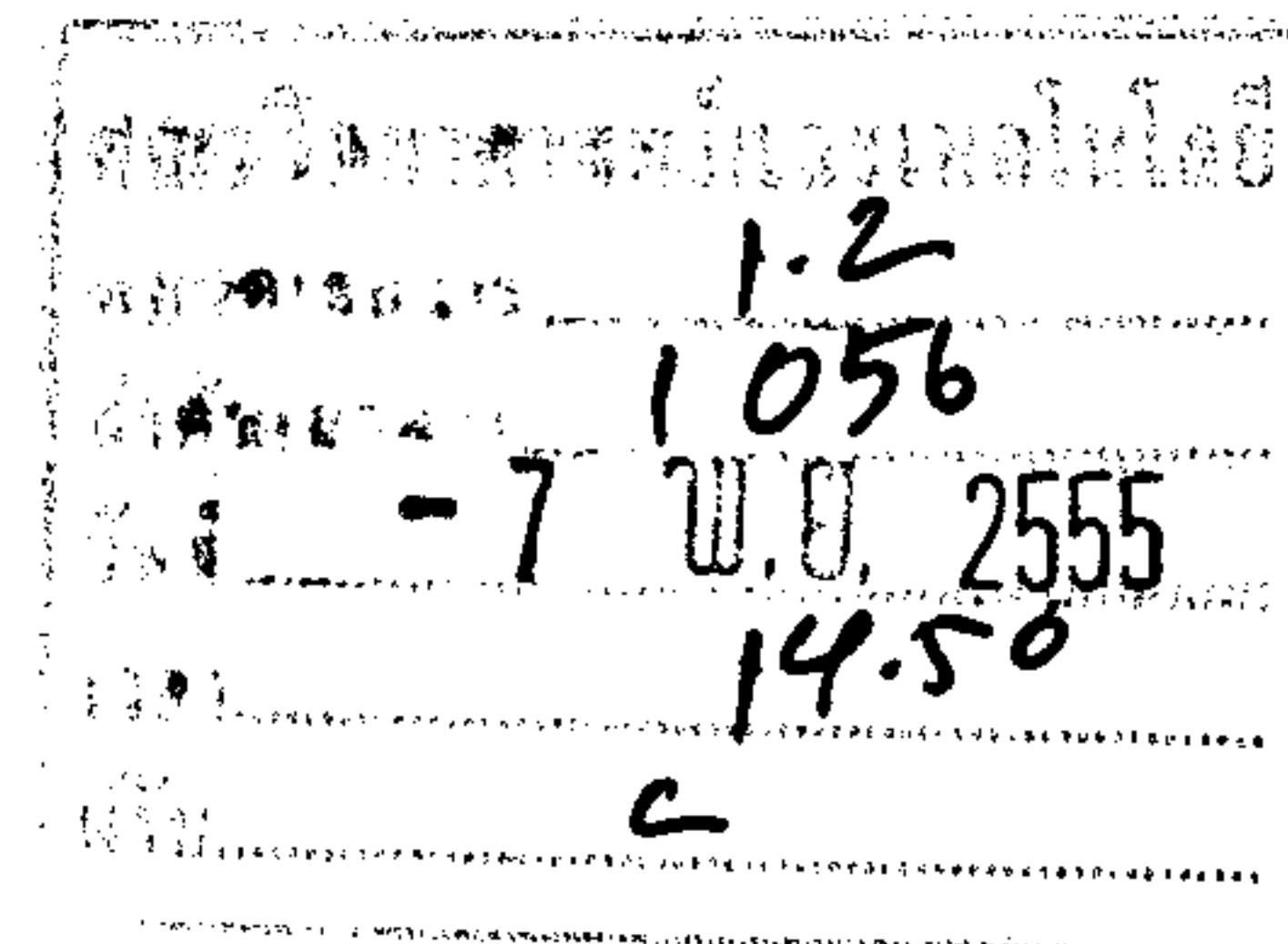




บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. ๔๘๕๓๓

ที่ สวพ. ๑๒๐๑

วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ด้วยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้จัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการในรอบปี ๒๕๕๕ เพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องให้เกิดทักษะ ความรู้ความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านอย่างต่อเนื่องและนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการทำงานให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงาน โดยมีโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การวิจัยเชิงคุณภาพในงานด้านสุขภาพ
รุ่น ๒” ในระหว่างวันที่ ๑๗-๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

๒) โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารในงานด้านสุขภาพ” ในระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๖

ทั้งนี้ผู้ที่สนใจจะเข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โทรศัพท์/โทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๘๖ ๙๒๑๓-๙, ๐ ๒๕๑๖ ๒๗๐๘ และที่เว็บไซต์ www.fph.tu.ac.th (รายละเอียดดังแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้คณาจารย์ บุคลากร
ในสังกัด เพื่อร่วมเข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว

1304 0702
 1009211112000
 2105
 3/11/55

1/11/20

(รองศาสตราจารย์สมถวิล วัลลิสุต)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

1. 7510

2. వన: ప్రాంతీయత (web) గల;

୧୩

7/11/55

(ดร.สืบตระกูล สุชาติ)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ



ที่ ศธ. ๐๕๑๖.๕๓/ว.๙๗๐

คณะสาธารณสุขศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง

จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๑

๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๕

สถาบันวิจัยและพัฒนา

ใบแจ้งที่..... ๙๙๙

วณ..... 1A-A0

วันที่..... 2 พ.ย. 2555

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ม.ราชภัฏพระนคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ

๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จะจัดโครงการฝึกอบรมปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๕ เพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรทางด้านสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องให้เกิดทักษะ ความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านอย่างต่อเนื่อง และนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการทำงานให้เกิดประโยชน์แก่งาน/องค์กรของท่าน คณะฯ จึงได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการขึ้น จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้ ๑. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การวิจัยเชิงคุณภาพในงานด้านสุขภาพ รุ่น ๒” ในวันที่ ๑๗ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ และ ๒. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารในงานด้านสุขภาพ” ในวันที่ ๒๑ - ๒๒ มกราคม ๒๕๕๖ สถานที่จัดโครงการฝึกอบรม ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ดังรายละเอียดแผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

ดังนั้น คณะฯ ขอความกรุณาประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมดังกล่าวแก่บุคลากรในหน่วยงานของท่าน และหากท่านใดสนใจเข้าร่วมโครงการ สามารถลงทะเบียนได้ที่ www.fph.tu.ac.th หรือกรอกใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้ส่งทางโทรสารที่หมายเลข ๐๒-๙๘๖-๙๒๑๓-๙ ต่อ ๗๔๒๕, ๐๒-๕๑๖-๒๗๐๘ หรือส่งไปรษณีย์มาที่ คุณพิศมัย มากแพทย์ หรือคุณภัททิรา เรืองเวช คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว คณะฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความสนใจจากบุคลากรในหน่วยงานของท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

1

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ชัยยุทธ ชวลิตนิธิกุล)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

งานวิจัยและบริการวิชาการ โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๙๘๖-๙๒๑๓-๙ ต่อ ๗๔๒๕

แบบฟอร์มลงทะเบียน (Registration Form)

- ☐ หลักสูตร “การวิจัยเชิงคุณภาพในงานด้านสุขภาพ รุ่นที่ 2” วันที่ 17-21 ธันวาคม 2555
- ☐ หลักสูตร “การเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารในงานด้านสุขภาพ” วันที่ 21-22 มกราคม 2556

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....:นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....E-mail.....
2. ชื่อหน่วยงาน.....อาคาร.....
ชั้น.....: เลขที่.....: หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรหน่วยงาน.....ต่อ.....โทรสาร.....มือถือ.....
3. ท่านต้องการจองห้องพักหรือไม่?
☐ ไม่ต้องการห้องพัก
☐ ต้องการห้องพัก / (คืนละ 600 บาท) เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....
รวม.....คืน รวมเป็นเงิน.....บาท
ท่านต้องการพักร่วมกับ.....
4. ท่านต้องการให้เตรียมอาหารต่อไปนี้ ☐ อาหารไทย ☐ อาหารอิสลาม
5. การชำระเงิน
ค่าลงทะเบียนบาท/ท่าน (การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น)
โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา มธ. ศูนย์รังสิต บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ชื่อบัญชี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มธ. เลขที่บัญชี 475-0-56198-3
6. ออกใบเสร็จในนาม
☐ ชื่อผู้เข้าอบรม ☐ ชื่อหน่วยงาน

หมายเหตุ

1. ใบสมัคร 1 ใบ ต่อผู้สมัคร 1 ท่าน Download ได้ที่ www.fph.tu.ac.th
2. ค่าลงทะเบียนรวมค่าเอกสารประกอบการอบรม ค่าอาหารกลาง และค่าอาหารว่าง คณะสาธารณสุขศาสตร์ จะไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น (โอนเงินเฉพาะค่าลงทะเบียนเท่านั้น)
3. กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนและกรุณาแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินที่โทรสาร 02-986-9213-9 ต่อ 7425 หรือ 02-516-2708 (โปรดอย่าส่งเงินสดทางไปรษณีย์)
4. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณพิศมัย มากแพทย์ 02-986-9213-9 ต่อ 7425 และมือถือ 085-362-0126 หรือ E-mail pisamai28@gmail.com หรือคุณภัททิรา เรืองเวช มือถือ 086-511-4131 E-mail phattira21@gmail.com

กรุณารอกเอกสารด้วยตัวบรรจง