

ที่ สธ ๐๒๐๓.๑๐/๒๐๐๓



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ “นวัตกรรมการเรียนรู้สู่อัตลักษณ์ : ความรู้จากการปฏิบัติจริง ครั้งที่ ๒”

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ชุด

ใบตอบรับและใบจองโรงแรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก ร่วมกับศูนย์จิตตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล และสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กำหนดจัดประชุมวิชาการ “นวัตกรรมการเรียนรู้สู่อัตลักษณ์ : ความรู้จากการปฏิบัติจริง ครั้งที่ ๒” ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นการขยายบทเรียนการเรียนรู้ของอาจารย์ผู้มีส่วนประสมการณ์จัดการเรียนการสอนที่เน้นหัวใจความเป็นมนุษย์ และต่อยอดนวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนเพื่อนำไปสู่อัตลักษณ์บัณฑิตอย่างแท้จริง รวมทั้งเปิดโอกาสเผยแพร่ผลงานทางวิชาการเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนที่เน้นอัตลักษณ์สู่สาธารณะ และการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นประสมการณ์เชิงวิชาการ

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอเรียนเชิญ ท่าน ร่วมเป็นเกียรติเข้าร่วมประชุมครั้งนี้ และเรียนเชิญอาจารย์/บุคลากรและนักศึกษาจากหน่วยงานท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าวด้วย โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด สำหรับค่ากระเป๋าสื่อเอกสาร ค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่างและเครื่องดื่ม สถาบันพระบรมราชชนกเป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ขอได้โปรดส่งใบตอบรับที่กลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้เกียรติเข้าร่วมประชุม และอนุมัติให้อาจารย์/บุคลากรและนักศึกษาจากหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางลิลลี่ ศิริพร)

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗

กำหนดการประชุมวิชาการครั้งที่ ๒
 “นวัตกรรมการเรียนรู้สู่อัตลักษณ์: ความรู้จากการปฏิบัติจริง”
 ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗	
๐๘.๓๐-๐๙.๓๐	พิธีเปิดการประชุม และปาฐกถา“จินตนาการใหม่การปลูก (ฝัง) ต้นกล้า โดย นพ.อภิชาติ รอดสม ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐	“จาก KM สู่การประยุกต์ใช้” โดย ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช
๑๐.๓๐-๑๑.๐๐	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมชมนิทรรศการและโปสเตอร์ผลงานวิจัย
๑๑.๐๐-๑๒.๓๐	นวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนสู่อัตลักษณ์บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
๑๒.๓๐-๑๓.๓๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๓๐-๑๕.๐๐	นวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนสู่อัตลักษณ์บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
๑๕.๐๐-๑๕.๓๐	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมชมนิทรรศการและโปสเตอร์ผลงานวิจัย
๑๕.๓๐-๑๘.๐๐	นำเสนอผลงานวิจัย วิพากษ์โดย : รศ.ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี รศ.ดร.ประเวศ อินทองปาน ดร.จุรีรัตน์ กิจสมพร

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙	
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐	“กล้าสอน” รศ.นพ.ชัชวาลย์ ศิลปกิจ ผู้อำนวยการศูนย์จัดตั้งปัญหาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
๑๐.๐๐-๑๐.๓๐	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมชมนิทรรศการและโปสเตอร์ ผลงานวิจัย
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐	นวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนสู่อัตลักษณ์บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐	นวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนสู่อัตลักษณ์บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
๑๔.๓๐-๑๕.๓๐	จับเข้าคุยกัน (World cafe) โดย รศ.นพ.ชัชวาลย์ ศิลปกิจ
๑๕.๓๐-๑๖.๓๐	มอบใบประกาศเกียรติคุณและมอบประกาศนียบัตรรางวัล ผู้นำเสนอผลงานวิจัย พิธีปิดการประชุม

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมวิชาการ
“นวัตกรรมการเรียนรู้สู่อัตลักษณ์ : ความรู้จากการปฏิบัติจริง ครั้งที่ ๒”
ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗
ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร

วิทยาลัย.....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมดังนี้

๑. ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....
๔. ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....
๕. ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....
๖. ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....

ขอส่งรายชื่อนักศึกษาเข้าร่วมประชุมดังนี้

๑. ชื่อ – สกุลชั้นปีที่.....
๒. ชื่อ – สกุลชั้นปีที่.....
๓. ชื่อ – สกุลชั้นปีที่.....
๔. ชื่อ – สกุลชั้นปีที่.....
๕. ชื่อ – สกุลชั้นปีที่.....
๖. ชื่อ – สกุลชั้นปีที่.....

ลงชื่อผู้ประสานงาน.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

กรุณากรอกแบบตอบรับ แล้วส่งไปยัง

คุณกัญญารัตน์ งามสอาด หรือคุณรุจิรา เขียมอมรรัตน์

กลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

โทรสารหมายเลข ๐๒๕๕๐-๑๕๗๗

ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗



โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

ประชุมวิชาการ“นวัตกรรมการเรียนรู้สู่อัตลักษณ์ : ความรู้จากการปฏิบัติจริง ครั้งที่ ๒”
ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรสาร
1. ชื่อ - สกุล
 พักคู่กับ.....
2. ชื่อ - สกุล
 พักคู่กับ.....
3. ชื่อ - สกุล
 พักคู่กับ.....

มีความประสงค์ของห้องพักโรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

ห้องเดี่ยว.....ห้อง ห้องคู่.....ห้อง
เข้าพักวันที่ เวลา.....
ออกวันที่ เวลา.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ ราคา 1,500.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

กรุณาส่งห้องพักล่วงหน้ากับ คุณรุจิภาณจน์ เพชรทัต

โทรศัพท์. 02-561-0510-47 มือถือ. 086-304-8329 Fax. 02-5795046

**** เพื่อยืนยันการสำรองห้องพัก กรุณาโอนเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ****

****กรณีโอนเงินมัดจำแล้วกรุณาแนบเอกสารการโอนเงินมาพร้อมแบบสำรองห้องพัก**

ในนามบริษัท มารวยการ์เด็น จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสนามมะลิ บัญชีออมทรัพย์