



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๖/ว๕๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
๑๑๘ หมู่ ๑ ตำบลสนามชัย
อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอลើนประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร / ผู้อำนวยการวิทยาลัย
เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

อ้างถึง หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๖/ว๕๗๔ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน
๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้วิทยาลัยส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาการสอนโดยใช้
Simulation-Based Learning (SBL) ในการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในสังกัดให้มีความรู้ในการจัดการเรียน
การสอนโดยใช้ Simulation-Based Learning (SBL) จำนวน ๔ รุ่น ณ อาคาร ๕ ชั้น ๓ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี สุพรรณบุรี นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี มีความจำเป็นต้องเลื่อนวันประชุม
ดังกล่าว คือ รุ่นที่ ๑ จากเดิมวันที่ ๑๖-๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เป็นวันที่ ๒๐-๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ และ
รุ่นที่ ๒ จากเดิมวันที่ ๒๓-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เป็นวันที่ ๒๗-๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยขอความ
อนุเคราะห์สำหรับวิทยาลัยที่ยังไม่ได้แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ให้เข้าร่วมประชุมใน ๒ รุ่นดังกล่าว และ
ส่งรายชื่อภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้อาจารย์ดังกล่าวเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและ
สถานที่ ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๐ ต่อ ๒๒๐๕

โทรสาร ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑

แบบตอบรับ
โครงการพัฒนาการสอนโดยใช้ Simulation-Based Learning (SBL)
ณ อาคารเรียน ๕ ชั้น ๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

หน่วยงาน.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุม
- ☐ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๖ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ (เลื่อนเป็นวันที่ ๒๐-๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗)
- ☐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗ (เลื่อนเป็นวันที่ ๒๗-๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗)
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ภาควิชา
๑			ผู้อำนวยการฯ
๒			รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ
๓			
๔			
๕			
๖			

ลงชื่อ.....ผู้ส่งแบบตอบรับ

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗

โทรศัพท์. ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๐ ต่อ ๒๒๐๕ , ๐๘ ๕๑๗๙ ๘๘๐๔ (ดร.สุภาวดี นพรุจจินดา)

โทรสาร. ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑

หมายเหตุ ผู้เข้าร่วมประชุมที่ประสงค์เดินทางเข้าพัก กรุณาแจ้งรายชื่อตาม E-mail ด้านล่าง เพื่อผู้จัดดำเนินการประสานสำรองห้องพักให้

E-mail supawadee_ome@hotmail.com ดร.สุภาวดี นพรุจจินดา (รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ)

chon_ice25@hotmail.com น.ส.ชลธิชา พรประสิทธิ์แสง (ธุรการกลุ่มวิชาการ)