



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๒/ว ๑๗/๕๗

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
๙๐/๑ ถนนอนามย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรสายสนับสนุนเข้ารับการอบรมโครงการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ(Nec.net)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์, วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบเข้าอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่วิทยาลัย ได้รับมอบหมายจากเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (Nec.net) ให้พัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เพื่อมีความรู้ ความเข้าใจ ถึงบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพ พร้อมสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน อันจะนำไปสู่ประสิทธิภาพของบุคลากรสายสนับสนุนทุกระดับของวิทยาลัย ในหัวข้อ การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ซึ่งใช้ในการปฏิบัติงาน และตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรม รามาดา อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ทั้งนี้ได้กำหนดให้เป้าหมายที่ต้องการร่วมโครงการ ประกอบด้วยบุคลากรสายสนับสนุน วิทยาลัยฯ ละ ๘ คน ตามลักษณะงานดังนี้

- | | |
|-----------------------|---|
| ๑. คนสวน | ๕. พนักงานขับรถยนต์ |
| ๒. คนงาน | ๖. พนักงานผู้ช่วยทุก ๆ ด้าน |
| ๓. นักการภารโรง | ๗. ตำแหน่งอื่น ๆ ที่เป็นสายสนับสนุน |
| ๔. พนักงานทำความสะอาด | ๘. หัวหน้าหรือผู้แทน ที่ควบคุมกำกับงานในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ๑ คน |

ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานของท่านส่งบุคลากรตามลักษณะงานเข้าร่วมโครงการ ภายใต้โควตาที่ได้รับจัดสรรตำแหน่งอื่นๆ โดยท่านที่จะเข้ารับการอบรมต้องนำรายละเอียดของการปฏิบัติของท่านมาเป็นข้อมูลนำใช้ในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน และโปรดส่งแบบตอบรับการอบรมมาที่วิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าอบรม ให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริ วัฒนธีรางกูร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๔๓๒๒-๒๗๔๑ ๐-๔๓๒๒-๓๘๙๘ ๐-๔๓๒๒-๘๐๕๗ ต่อ ๑๒๔

โทรสาร ๐-๔๓๒๒-๒๗๔๑ ๐-๔๓๒๒-๓๘๙๘ ๐-๔๓๒๒-๘๐๕๗ ต่อ ๑๐๒

แบบแจ้งรายชื่อเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน
เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (Necnet)

ระหว่างวันที่ 27 – 29 มกราคม 2558

ณ ไร่จันทร์ อำเภอลำทะเมนชัย จ.เพชรบูรณ์

วิทยาลัย.....

1. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

2. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

3. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

4. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

5. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

6. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

7. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

8. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

รายละเอียดการเดินทางการออกเดินทางจากภูมิลำเนา/ต้นสังกัด

วันที่ โดยพาหนะ.....

การเข้าพัก ณ ไร่จันทร์ อำเภอลำทะเมนชัย จ.เพชรบูรณ์

[] บ้านพัก 1 หลัง นอนได้ 4 คน ราคา 600 บาท/ คน/ คืน จำนวน หลัง

เข้าวันที่ ถึงวันที่

เพื่อความสะดวกของท่าน โปรดแจ้งรายชื่อเข้ารับการอบรม ได้ที่ Fax 043 -223898,221770 ต่อ 102
ภายในวันที่ 26 ธันวาคม ๒๕๕๗ ฝ่ายพัฒนาบุคลากร วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงานโครงการ

1. บริหารจัดการ อ.เพ็ญพิชา เหล็กหลิม โทร. 090-5488381
2. หัวหน้าฝ่ายพัฒนาบุคลากร อ.จารีลักษณ์ หินซุย โทร. 089-4220120