

ที่ สธ๐๒๐๓.๐๙๓/ ๑๓๒



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา  
๑๗๗ ถนนช้างเผือก อำเภอเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๕๘

**เรื่อง** ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา และบุคลากรสถาบันการศึกษา  
พยาบาล และการสาธารณสุขเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

**เรียน** ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** ๑. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา และบุคลากรฯ  
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการฯ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ได้รับมอบหมายจากเครือข่ายวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้จัดทำโครงการเสริมสร้างและพัฒนาสุขภาพนักศึกษา และบุคลากรสถาบันการศึกษาพยาบาล และการสาธารณสุขเครือข่าย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ ๑๘ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา และสนามกีฬาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนครราชสีมา เพื่อพัฒนานักศึกษาด้านสุขภาพและสัมพันธภาพ ของบุคลากรและนักศึกษาระหว่างสถาบันการศึกษาพยาบาลและการสาธารณสุขสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก และสถาบันการศึกษานอกสังกัดในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑๒ สถาบัน

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่าน และคณะอาจารย์ รวมทั้งนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมโครงการฯ ในวันและ เวลาดังกล่าว โดยขอความอนุเคราะห์สนับสนุนค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. เงินสนับสนุนจากสถาบันที่เข้าร่วมโครงการฯ ๓๕,๐๐๐ บาท

๒. ค่าลงทะเบียนอาจารย์/บุคลากร คนละ ๑,๐๐๐ บาท และนักศึกษา คนละ ๖๕๐ บาท

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านส่งแบบตอบรับและโอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทย สาขานครราชสีมา ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา เลขที่ ๓๐๑-๑-๐๖๗๓๒-๕ ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ หาก ท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อสอบถามได้ที่ อ.นิษภักดิ์ รัตนสกุล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๑๑๓๗-๐๑๘๖

สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พักให้เบิกจากต้นสังกัด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา จัดเตรียมอาหารและอาหารว่างสำหรับอาจารย์ครบทุกมื้อ สำหรับนักศึกษาจัดเตรียมอาหารให้ครบทุกมื้อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางทัศนีย์ เกरिकุลธร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

กลุ่มงานกิจการนักศึกษา

โทร.๐๔๔-๒๔๒๓๕๗ ต่อ (๑๐๔)

โทรสาร.๐๔๔-๒๗๐๒๒๒