



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๔/๔.๒.๑/วศ๓/๕

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
๖๕๓ หมู่ที่ ๘ ตำบลวังทอง อำเภอวังทอง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ ปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย แนวโน้มการมีรถบริการที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยและรถฉุกเฉินที่เพิ่มมากขึ้นในหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บุคลากรที่มีความสำคัญที่เกี่ยวข้อง คือ พนักงานขับรถสำหรับบริการผู้ป่วย ที่ต้องมีความรู้ ความสามารถที่แตกต่างจากพนักงานขับรถทั่วไป ดังนั้นสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดพิษณุโลก จัดดำเนินการโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ รุ่นที่ ๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ให้มีทัศนคติที่ดีต่อการทำหน้าที่ มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการดูแลรักษา รถยนต์ กฎหมาย สิทธิ หน้าที่ หลักปฏิบัติที่จะก่อให้เกิดความปลอดภัย การช่วยเหลือในภาวะวิกฤติที่จำเป็นในสถานการณ์ต่างๆ ยกระดับการพัฒนาสมรรถนะในการให้บริการที่คำนึงถึงจิตใจ รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะในการพัฒนาตนเองให้มีสุขภาพกาย จิต ปัญญา รวมถึงการสร้างทีมงานเพื่อการพัฒนางานในหน้าที่ให้เกิดประโยชน์มากขึ้น ส่งผลให้เกิดการบริการที่ได้มาตรฐานและเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและผู้รับบริการสูงสุด นั้น

ในการนี้ วิทยาลัย พิจารณาเห็นว่าโครงการครั้งนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรของหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญส่งพนักงานขับรถ สมัครเข้าร่วมการอบรม โดยเสียค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาท) รวมอาหารครบทุกมื้อ และค่าที่พัก ซึ่งวิทยาลัยได้จัดไว้แล้ว หากสนใจ กรุณาส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียน (รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย) หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้จากเว็บไซต์ www.scphpl.ac.th โดยผู้สมัครต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน และใบสมัครไปที่ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐ หรือ โทรสาร ๐๕๕-๓๑๑๙๙๒ ภายในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรรเพชญ์ อินทะพันธ์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มกิจการนักศึกษา รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

งานพัฒนาบุคลากร

โทร. ๐ ๕๕๓๑ ๑๑๗๗ ต่อ ๖๔๔

โทรสาร ๐ ๕๕๓๑ ๑๙๙๒

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม
โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ รุ่นที่ 8 ปี 2558
ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ตัวบรรจง).....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
สังกัด.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสมัครเข้าร่วมอบรม “โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ รุ่นที่ 8” ของ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ระหว่างวันที่ 11 - 15 พฤษภาคม 2558 โดยเดินทางเพื่อรายงานตัว ในวันที่ 10 พฤษภาคม 2558 เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ชั้น 5 อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลกและทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ร่วมกัน เวลา 19.00 - 21.00 น. ณ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

ทั้งนี้ผู้รับการอบรมยืนยันว่าจะเข้าอบรม ตามกำหนดเวลา และพัก ณ ที่พักของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ตลอดระยะเวลาการอบรมเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

การชำระเงินค่าลงทะเบียน

() ชำระเงินแล้ว วันที่พร้อมเอกสารหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา
วังทอง เลขที่บัญชี 602-1-52896-4 ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

เงื่อนไขการสมัคร

1. ส่งใบสมัคร พร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงิน ไปที่วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก อ.วังทอง จ.พิษณุโลก 65130 หรือทางโทรสาร 055 - 311992 หรือ E-mail : idpscphpl@gmail.com ภายในวันที่ 4 พฤษภาคม 2558
2. การโอนเงินค่าลงทะเบียน เป็นเงินคนละ 4,500 บาท (รวมค่าอาหารครบทุกมื้อและค่าที่พัก) เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา วังทอง เลขที่บัญชี 602-1-52896-4 ชื่อบัญชี สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก พร้อมสำเนาใบโอนเงิน แนบใบสมัครมาด้วย ที่ โทรสาร 055-311992 หรือ E-mail : idpscphpl@gmail.com หรือ ทางช่องทาง Line ID : ngam.pp ภายในวันที่ 4 พฤษภาคม 2558
3. ผู้สมัครเข้าร่วมการอบรม ต้องเตรียมชุดกีฬาและ รองเท้าผ้าใบ เพื่อร่วมกิจกรรมการพัฒนาค้นเอง อย่างน้อย 1 ชุด
4. หากมีข้อสงสัยติดต่อ กลุ่มงานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากร โทรศัพท์ 055-311177 ต่อ 644 หรือติดต่อ น.ส.ปานประดับ ปานเกิด โทร 089-9592924 Line ID : ngam.pp หรือ อาจารย์ ดร.ภัทรพล มากมี โทร 089-8604253 หรือ อ.นันทวรรณ อีรพงศ์ โทร 091-02853214
5. ติดตามข่าวสารสัมพันธ์ได้ที่ Website : <http://www.scphpl.ac.th/>

****รับจำนวนจำกัด 100 คนและรับโอนเงินค่าลงทะเบียนทางธนาคารเท่านั้น****