



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๕๔/ว ๒๕๖๙

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอให้แจ้งรายชื่อและยืนยันผู้สำเร็จการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบกรอกข้อมูลรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

๒. ตัวอย่างการติดสติกเกอร์ปริญญบัตร

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก ได้เตรียมการจัดพิธีพระราชทานปริญญบัตรและประกาศนียบัตร สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ จึงขอความร่วมมือให้วิทยาลัยกรอกข้อมูลรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษาตามแบบฟอร์มที่แนบมา ดังนี้

๑. รายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ ทุกหลักสูตร (เรียงรายชื่อตามตัวอักษร)
๒. รายชื่อผู้ได้รับเหรียญรางวัลเรียนดี เหรียญทอง และเหรียญเงิน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

ทุกหลักสูตร

๓. รายชื่อผู้ได้รับเกียรติคุณอันดับ ๑ และอันดับ ๒ ตามลำดับ

๔. วิทยาลัยตรวจสอบความถูกต้อง ของรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๕๗ ดังนี้

- จำนวนผู้ที่จะเข้ารับปริญญบัตร ให้ตรงกับรายชื่อของมหาวิทยาลัยที่เป็นสถาบัน

สมทบ และแจ้งยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร

- วันสำเร็จการศึกษาในทะเบียนแสดงผลการเรียน ให้ระบุวันที่สำเร็จการศึกษาตามใบ

อนุมัติสภามหาวิทยาลัย

๕. พิมพ์รายชื่อผู้สำเร็จการศึกษาลงในกระดาษสติกเกอร์ พร้อม File เพื่อติดสติกเกอร์ปริญญบัตรและประกาศนียบัตร โดยพิมพ์รายชื่อตัวอักษร Angsana New ขนาด ๑๓ ตัวหนา ระยะห่างชื่อ - สกุล ๒ เคาะ ตัวอย่างเช่น ๑. น.ส.สวยงาม ดิเลศ (สำหรับวิทยาลัยที่ติดสติกเกอร์เองขอให้ถือปฏิบัติตามตัวอย่างนี้ เพื่อความเป็นระเบียบและสวยงาม)

ทั้งนี้ หลักสูตรปริญญาตรี ขอให้ส่งรายชื่อดังกล่าว ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๘ หลักสูตรวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร และหลักสูตรวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ภายในเดือนกรกฎาคม ให้กลุ่มงานจัดการศึกษา กลุ่มพัฒนาการศึกษา E - mail meesapnittaya@gmail.com เพื่อจะได้ดำเนินการจัดทำสูจิบัตรและเตรียมงานพระราชทานปริญญบัตรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ
นางสาว ปัทมา ทองสม

(นางสาว ปัทมา ทองสม)

นักวิชาการศึกษามหาวิทยาลัย

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

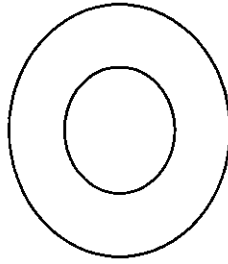
กลุ่มพัฒนาการศึกษา

กลุ่มงานจัดการศึกษา

โทร. ๐๒ ๕๙๐ ๑๘๓๑

โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๑๘๓๐

แบบกรอกข้อมูลรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗



โลโก้วิทยาลัย

วิทยาลัย.....

หลักสูตร..... จำนวน.....คน

สมทบมหาวิทยาลัย.....

รายชื่อผู้ได้รับเหรียญรางวัลเรียนดี

เหรียญทอง นาย/นางสาว.....

เหรียญเงิน นาย/นางสาว.....

เกียรตินิยมอันดับ ๑

๑. นางสาวสวงาม ดีเลิศ โรงพยาบาล..... จ.....

๒. ชื่อ.....

๓. ชื่อ.....

เกียรตินิยมอันดับ ๒

๔. ชื่อ.....

๕. ชื่อ.....

๖. ชื่อ.....

หลักสูตร..... หน่วยงานต้นสังกัด

๗. ชื่อ - สกุล.....ให้ใส่เลขที่เรียงตามลำดับ โรงพยาบาลศูนย์,ชุมชน/สสจ./สสอ./อบต./อบจ./อื่นๆจังหวัด....
ต่อจากเกียรตินิยมอันดับ ๒

สำหรับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ที่มึนั้กศึกษาตกค้าง

โครงการร่วมผลิตเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)

เพื่อปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

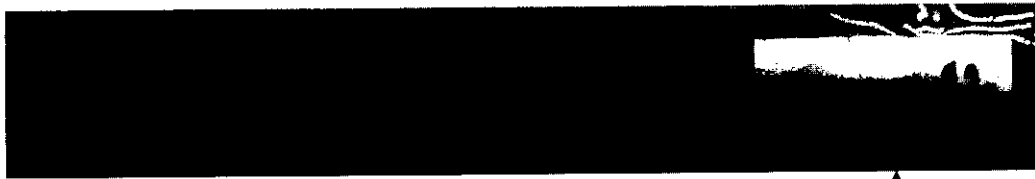
๑. นางสาวกชกร พุทธา รพ.สต.วังทับไทร จ.พิจิตร

๒. นาย.....

หมายเหตุ หลักสูตรประกาศนียบัตรไม่มีเกียรตินิยม

ตัวอย่างการติดสันปริญญาบัตร

ตัวอักษร Angsana New ขนาด ๑๓ ตัวหนา ระยะห่างชื่อ - สกุล ๒ เคาะ



ติดมุมขวามือ



ขนาดตัวอักษร ๑๓ Angsana New