

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๑/ ก. ๑๕๓๕



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
ถนนคชาธร อ.เมือง จ.ราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ การพัฒนาอาจารย์เพื่อการพัฒนาคุณธรรมด้านการจัดการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผลของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ร่วมกับกลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำโครงการ การพัฒนาอาจารย์เพื่อการพัฒนาคุณธรรมด้านการจัดการเรียนการสอนและการวัดและประเมินผลของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย Fontys ประเทศเนเธอร์แลนด์ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เพื่อพัฒนาอาจารย์ที่เคยผ่านการอบรมด้านพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผล ให้สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพตามความต้องการของผู้เรียนในศตวรรษที่ ๒๑ และเกิดประสิทธิผลตามเป้าหมายรายวิชา/หลักสูตรที่กำหนดไว้

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี จึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากร (ตามรายชื่อที่แนบมา) เข้าร่วมโครงการ การพัฒนาอาจารย์เพื่อการพัฒนาคุณธรรมด้านการจัดการเรียนการสอนฯ ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมราชวดี อาคารอำนวยการ ชั้น ๖ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี พร้อมขอความอนุเคราะห์ส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมกลับคืนภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ เพื่อวิทยาลัยฯ จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา โดยเบิกค่าที่พัก และค่าเดินทางจากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามที่ราชการกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางเพลินตา พรหมบัวศรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

งานการสอน

โทร. ๐ ๓๒๓๓๑ ๔๖๐๓ ต่อ ๑๒๘

โทรสาร ๐ ๓๒๓๓๑ ๔๖๐๕

ผู้รับผิดชอบโครงการ อ.จรรณันท์ สมบูรณ์สิทธิ์ ๐๘๑ - ๙๔๔๘๔๓๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ การพัฒนาอาจารย์เพื่อพัฒนานวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนและ

การวัดและประเมินผลของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

โดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย Fontys ประเทศเนเธอร์แลนด์ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมราชาวดี อาคารอำนวยการ ชั้น ๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นายสุวัฒนา	ค่านคร	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๒	นายสุรพล	เมฆวนิชย์	วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๓	นางธาริน	สุขอนันต์	วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๔	น.ส.บุษยสิทธิ์	พงษ์พิจิตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๕	นางกรรณิการ์	กุลเกียรติชัย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๖	นางจิตติมา	เด็ยววัฒนวิวัฒน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๗	น.ส.อุทัยวรรณ	เจริญสุข	วิทยาจารย์ชำนาญการ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๘	นางสินีนาน	โคตรบรรเทา	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๙	นางสินีนาน	โคตรบรรเทา	เภสัชชำนาญการ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๑๐	น.ส.นัฐภรณ์	ถิ่นทิม	เภสัชกรปฏิบัติการ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี
๑๑	น.ส.อรรรัตน์	หวังประดิษฐ์	เภสัชกรปฏิบัติการ	วิทยาลัยการสาธารณสุขสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ การพัฒนาอาจารย์เพื่อการพัฒนาคุณธรรมด้านการจัดการเรียน
การสอนและการวัดและประเมินผลของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
โดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย Fontys ประเทศเนเธอร์แลนด์ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘
ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมราชาวดี อาคารอำนวยการ ชั้น ๒

ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

☐ เข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....

ผู้เข้าประชุม จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ

กรุณาตอบรับการเข้าประชุม ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม อ.จารุพันธ์ สมบูรณ์สิทธิ์
๐๓๒ - ๓๑๔๖๐๓ ต่อ ๑๒๘
๐๘๑ - ๙๔๔๘๔๓๕
ส่ง FAX ใบตอบรับที่หมายเลข ๐๓๒ - ๓๑๔๖๐๕

รายชื่อโรงแรมที่สามารถเข้าพักได้ระหว่างการประชุม

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| ๑. โรงแรมเวสเทิร์นแกรนด์ | เบอร์โทร ๐๓๒ - ๓๓๗๗๗๗ | ห่างจาก วพบ.ราชบุรี ประมาณ.....๕.....กม. |
| ๒. โรงแรมโกลเด้นซิตี | เบอร์โทร ๐๓๒ - ๓๑๗๑๔๐-๔๕ | ห่างจาก วพบ.ราชบุรี ประมาณ.....๗.....กม. |
| ๓. บ้านไม้แก้ว | เบอร์โทร ๐๓๒ - ๕๕๐๔๐๐ | ห่างจาก วพบ.ราชบุรี ประมาณ.....๑.....กม. |