



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๓/ ๗/๓๙

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอส่งรายชื่อบุคลากรเข้าร่วมโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๓/๑๐๓๗ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ได้รับมอบหมายให้จัดโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานต่างประเทศร่วมกับเครือข่าย วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น และ วันที่ ๑ - ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมประจักษ์ตรา จังหวัดอุตรธานี นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ขอส่งรายชื่อบุคลากรเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒ ราย ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|-----------------|----------------|------------------------------------|
| ๑. ดร.อัจฉรา | มีนาสันติรักษ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๒. ดร.ผดุงศิษฐ์ | ชำนาญบริรักษ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนฤมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑ , ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อย ๑๓๐

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานต่างประเทศ
ร่วมกับเครือข่าย วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

และสถานกงสุลใหญ่แห่งสาธารณรัฐประชาธิปไตย ประชาชนลาว ประจำประเทศไทย จังหวัด ขอนแก่น

ชื่อวิทยาลัย.....พชานา๑ ศรีวิบูลย์ราชคาม.....

ผู้เข้าร่วม

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....อัจฉรา.....นามสกุล.....มีนาสินธุ์รักษ์
ตำแหน่ง.....พชานา๑วิชาจีนจีนงานพิเศษ.....โทรศัพท์มือถือ.....081-8719906
E-Mail.....atchara_snc@gmail.com.....

2. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....ผดุงศิษฐ์.....นามสกุล.....จำนงค์บุรีรักษ์
ตำแหน่ง.....พชานา๑วิชาจีนจีนงานพิเศษ.....โทรศัพท์มือถือ.....081-9751846
E-Mail.....phadoongsit@yahoo.com.....

ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

ณ โรงแรมประจักษ์ตรา จังหวัด อุตรดิตถ์

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....อัจฉรา.....นามสกุล.....มีนาสินธุ์รักษ์
ตำแหน่ง.....พชานา๑วิชาจีนจีนงานพิเศษ.....โทรศัพท์มือถือ.....081-8719906
E-Mail.....atchara_snc@gmail.com.....

2. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....ผดุงศิษฐ์.....นามสกุล.....จำนงค์บุรีรักษ์
ตำแหน่ง.....พชานา๑วิชาจีนจีนงานพิเศษ.....โทรศัพท์มือถือ.....081-9751846
E-Mail.....phadoongsit@yahoo.com.....

3. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail

4. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail

กรุณาตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

งานนโยบาย ยุทธศาสตร์และการพัฒนาสถาบัน

กลุ่มงานงานยุทธศาสตร์ ประกันและพัฒนาคุณภาพการศึกษา

โทร ๐๔๒ ๒๙๕ ๔๐๕ ต่อ ๓๑๒

โทรสาร ๐๔๒ ๒๐๗ ๘๘๗

อ.ดร.อัจฉรา คำมะতিชัย ๐๘๘ - ๕๖๒๖๐๗๐

E-Mail : adcharakham@hotmail.com