

ที่ สธ ๐๒๑๓.๑๐/๖๙๙๙



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการเขียนตำราการพยาบาลครอบครัว
และชุมชน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมและใบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก โดยกลุ่มวิจัย ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา
สมรรถนะบุคลากรด้านการเขียนตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ระหว่างวันที่ ๓-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร เพื่อให้บุคลากรและอาจารย์ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
สามารถเขียนตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชนที่มีคุณภาพ

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอเชิญอาจารย์และบุคลากรของวิทยาลัยท่านที่สอน
วิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน และอาจารย์ที่สนใจในการเขียนตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน
เข้าร่วมประชุมครั้งนี้ ตามวันและสถานที่ที่กำหนด โดยเบิกค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะจากต้นสังกัด
สำหรับค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น และค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เบิกจากสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งนี้
ขอให้ส่งหนังสือตอบรับและรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมไปยังกลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๒๕
กรกฎาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้อาจารย์และบุคลากรของวิทยาลัยท่านเข้าร่วมประชุมดังกล่าว
ตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ
นางสาว บัณฑิต ทองสม

(นางสาว บัณฑิต ทองสม)
นักวิชาการศึกษาด้านสุขภาพพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัย

โทรศัพท์/ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๗๗

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศูนย์สนับสนุนบุคลากรด้านการเขียนตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ระหว่างวันที่ ๓-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร

วันที่	เวลา ๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐-๒๑.๐๐ น.
๓ ๓๓.๖๐	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนและเปิดการประชุม ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. บรรยาย: แนวทางการส่งเสริมการแต่งตำราของสถาบันพระบรมราชชนก วิทยากร : ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. บรรยาย : ระบบบริการสุขภาพในชุมชน วิทยากร : นายแพทย์ยงยุทธ พงษ์สุภาพ	นิตยภัตอาหารกลางวัน	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. อภิปราย : หลักการและแนวคิดเกี่ยวกับการแต่งตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน วิทยากร : - รศ.ดร.จริยาวัตร คมพยัคฆ์ - ดร.จุรีรัตน์ กิจสมพร	นิตยภัตอาหารกลางวัน	ประชุมกลุ่มย่อยเพื่อจัดทำเค้าโครงตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชนตามหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนก
๔ ๓๓.๖๐	๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. อภิปราย: เค้าโครงตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน วิทยากร : ดร.จุรีรัตน์ กิจสมพร -อรุจิรา เจียมอมรรัตน์		๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. อภิปราย : การเตรียมต้นฉบับตำราและส่งต้นฉบับเพื่อตีพิมพ์ วิทยากร : ดร.จุรีรัตน์ กิจสมพร -อรุจิรา เจียมอมรรัตน์		๑๕.๐๐-๑๖.๓๐ น. -ตอบข้อซักถาม สรุปและปิดการประชุม

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๑๕ น. และเวลา ๑๕.๐๐ น.

ใบตอบรับ
เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
ด้านการเขียนตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน
ระหว่างวันที่ ๓-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร

วิทยาลัย _____ ขอส่ง

ผู้เข้าร่วมประชุม (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

- | | | | |
|---|------------|---------------|---------------|
| ๑ | ชื่อ _____ | นามสกุล _____ | ตำแหน่ง _____ |
| ๒ | ชื่อ _____ | นามสกุล _____ | ตำแหน่ง _____ |
| ๓ | ชื่อ _____ | นามสกุล _____ | ตำแหน่ง _____ |
| ๔ | ชื่อ _____ | นามสกุล _____ | ตำแหน่ง _____ |

หมายเหตุ

- ผู้ที่ต้องการเข้าพักที่โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร กรุณาประสานจองที่พักโดยตรงกับ
โรงแรม (คุณตึก) โทร.๐๘๖ ๓๐๔ ๘๓๒๙
- ส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมไปยังกลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก
ทางโทรสาร หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗
ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐



โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการเขียนตำราการพยาบาลครอบครัวและชุมชน
ระหว่างวันที่ ๓-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

หน่วยงาน
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
1. ชื่อ - สกุล
พักคู่กับ
2. ชื่อ - สกุล
พักคู่กับ
3. ชื่อ - สกุล
พักคู่กับ

มีความประสงค์ขอจองห้องพักโรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

ห้องเดี่ยว.....ห้อง ห้องคู่.....ห้อง
เข้าพักวันที่ เวลา.....
ออกวันที่ เวลา.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ ราคา 1,500.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้ากับ คุณรุจิกาญจน์ เพชรทัต

โทรศัพท์. **02-561-0510-47** มือถือ. 086-304-8329 Fax. **02-5795046**

**** เพื่อยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ****

****กรณี โอนเงินมัดจำแล้วกรุณาแนบเอกสารการ โอนเงินมาพร้อมแบบสำรองห้องพัก**

ในนามบริษัท มารวยการ์เด็น จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสวนมะลิ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 153-1-24428-9