



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/๒๐๕๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอข้อมูลร่วมงานเกษียณอายุราชการสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีและผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบตอบรับเข้าร่วมงานเกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ แผ่น
๒.รายละเอียดการสำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ได้รับมอบหมายจากสถาบันพระบรมราชชนก
จัดงานเกษียณอายุราชการอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างวันที่
๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐ นั้น เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย วิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี ตรัง จึงขอความอนุเคราะห์ขอข้อมูลดังรายการต่อไปนี้

- ๑.รายชื่อจำนวนข้าราชการและบุคลากรที่เกษียณอายุราชการของปี ๒๕๖๐
- ๒.รายชื่อจำนวนผู้ร่วมงานเกษียณอายุราชการของปี ๒๕๖๐

ในการนี้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ขอให้ท่านส่งข้อมูลดังกล่าวมายัง
E-mail : Paramin@bcnt.ac.th ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อทางวิทยาลัยจะได้รวบรวมข้อมูล
และดำเนินวางแผนต่อไป อนึ่งท่านสามารถสำรองห้องพักการเข้าร่วมประชุมตามรายละเอียดที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาส)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๙๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๒๕๖

โทรสาร. ๐ ๙๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๑

ผู้ประสานงาน นายปรมินทร์ ตานี โทร. ๐๘ ๖๙๕๓ ๐๕๓๒

ใบตอบรับเข้าร่วม
งานเกษียณอายุราชการสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปี ๒๕๖๐
วันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา จังหวัดตรัง

๑. หน่วยงาน..... จังหวัด.....
๒. จำนวนข้าราชการและบุคลากรที่เกษียณอายุราชการของปี ๒๕๖๐ จำนวน.....คน ได้แก่
- | | |
|---------------------|--------------|
| ๒.๑ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๒ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๓ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๔ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๕ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๖ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๗ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๘ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๙ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒.๑๐ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
๓. จำนวนผู้ร่วมงานเกษียณอายุราชการของปี ๒๕๖๐ จำนวน.....คน ได้แก่
- | | |
|---------------------|--------------|
| ๓.๑ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๒ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๓ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๔ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๕ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๖ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๗ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๘ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๙ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓.๑๐ ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |

โปรดส่งข้อมูลตอบกลับ ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
โทรสาร.๐๗๕๒๑๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๑ หรือ E-mail : Paramin@bcnt.ac.th

รายละเอียดการสำรองห้องพัก (ระหว่างวันที่ 14 – 16 กันยายน 2560) มีดังนี้

ลำดับ	โรงแรม	ราคาห้องพักเดี่ยว/คู่/คิน	เบอร์โทร	หมายเหตุ
1	โรงแรมธรรมรินทร์ธนา	ห้องพักเดี่ยว 1,400 บาท ห้องพักคู่ 1,400 บาท	075-223223	รวมอาหารเช้า
2	โรงแรมเรือรักษา ตรัง	ห้องพักเดี่ยว 2,500 บาท ห้องพักคู่ 2,500 บาท	075-214230	รวมอาหารเช้า
3	โรงแรมวัฒนา พาร์ค	ห้องพักเดี่ยว 900 บาท ห้องพักคู่ 900 บาท	075-216216	รวมอาหารเช้า
4	โรงแรมเมซอน เดอ เซียร์	ห้องพักเดี่ยว 800 บาท ห้องพักคู่ 1,000 บาท	075-215900	ไม่รวมอาหารเช้า
5	โรงแรมไอเคอินท์	ห้องพักเดี่ยว 900 บาท ห้องพักคู่ 1,100 บาท	075-211313	ไม่รวมอาหารเช้า
6	โรงแรมจุฬารัตน์คันทัน	ห้องพักเดี่ยว 500 บาท ห้องพักคู่ 600 บาท	075-211599	ไม่รวมอาหารเช้า
7	โรงแรม ณ ทบเที่ยง	ห้องพักเดี่ยว 800 บาท ห้องพักคู่ 800 บาท	075-581555	ไม่รวมอาหารเช้า
8	โรงแรมฮิลล์ อินน์ ตรัง	ห้องพักเดี่ยว 650 บาท ห้องพักคู่ 650 บาท	075-216899	ไม่รวมอาหารเช้า
9	โรงแรมเอสทูเอสคันทัน	ห้องพักเดี่ยว 600 บาท ห้องพักคู่ 600 บาท	075-218229	ไม่รวมอาหารเช้า
10	โรงแรมแอมเมตม ตรัง	ห้องพักเดี่ยว 590 บาท ห้องพักคู่ 690 บาท	075-214656	ไม่รวมอาหารเช้า