

กำหนดการประชุมสัมมนาเพื่อพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทาง
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น

- ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. ชมวีดิทัศน์
กล่าวต้อนรับ โดย ประธานเครือข่าย
- ๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐ พิธีเปิดการประชุมสัมมนาและบรรยาย เรื่อง “การปรับเปลี่ยนสถาบันพระบรมราชชนก
เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข”
โดย ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก (นายแพทย์รุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. อภิปราย เรื่อง “การเตรียมความพร้อมในการปรับเปลี่ยนสถาบันพระบรมราชชนกสู่การ
เป็นอุดมศึกษาเฉพาะทางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข”
ผู้ดำเนินการอภิปราย โดย ๑. นายแพทย์รุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร
๒. นางสาวปัทมา ทองสม
๓. นางภาววี แก้วพินนา
๔. นายพรเจริญ บัวพุ่ม
๕. นางสุพรรณ กาญจนเจตน์
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. อภิปราย เรื่อง “การเตรียมความพร้อมในการปรับเปลี่ยนสถาบันพระบรมราชชนกสู่การ
เป็นอุดมศึกษาเฉพาะทางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข” (ต่อ)
ผู้ดำเนินการอภิปราย โดย ๑. นายแพทย์รุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร
๒. นางสาวปัทมา ทองสม
๓. นางภาววี แก้วพินนา
๔. นายพรเจริญ บัวพุ่ม
๕. นางสุพรรณ กาญจนเจตน์

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มในห้องประชุม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น.

แบบตอบรับการประชุมสัมมนาเพื่อพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทาง
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

หน่วยงาน.....

ชื่อผู้เข้าประชุม

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๒. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๓. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๔. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๕. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๖. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๗. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๘. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๙. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๐. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๑. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๒. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๓. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๔. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๕. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๑๖. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๑๗. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๑๘. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๑๙. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๒๐. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๒๑. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๒๒. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๒๓. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-MAIL :

๒๔. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

๒๕. ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-MAIL :

ข้อจำกัดอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่น ๆ ระบุ

หมายเหตุ ๑. โปรดส่งแบบตอบรับกลับทาง E-mail Address: khounmanus@gmail.com

หรือหมายเลขโทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๗ ภายในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๒. หากมีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อ สำนักผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๑ E-mail Address: khounmanus@gmail.com