

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๕/๑.๓๓



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสุรินทร์ จังหวัดขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ได้รับมอบหมายจาก เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (NEC Net) ให้เป็นผู้จัดโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอเรียนเชิญท่าน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร(หลักสูตรระดับปริญญาตรี) จำนวน ๕ คน และผู้รับผิดชอบงานประกันคุณภาพการศึกษา ๒ คน รวมวิทยาลัยละ ๙ คน เข้าร่วมประชุมในโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร (AUN QA และ TOR) ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทีค โฮเทล จังหวัดสุรินทร์ โดย เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ค่าที่พักของผู้บริหาร เบิกจากงบประมาณของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรตามกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา นัมวัฒนากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒ ต่อ ๒๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๕/ค. พค



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสุรินทร์ จังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ได้รับมอบหมายจาก เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (NEC Net) ให้เป็นผู้จัดโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอเรียนเชิญท่าน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร(หลักสูตรระดับปริญญาตรี) จำนวน ๕ คน และผู้รับผิดชอบงานประกันคุณภาพการศึกษา ๒ คน รวมวิทยาลัยละ ๙ คน เข้าร่วมประชุมในโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร (AUN QA และ TOR) ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทิค โฮเทล จังหวัดสุรินทร์ โดย เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ค่าที่พักของผู้บริหาร เบิกจากงบประมาณของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรตามกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

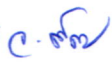
(นางสุชาดา นิมวัฒนากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒ ต่อ ๒๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๕/ 



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ได้รับมอบหมายจาก เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (NEC Net) ให้เป็นผู้จัดโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอเรียนเชิญท่าน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร(หลักสูตรระดับปริญญาตรี) จำนวน ๕ คน และผู้รับผิดชอบงานประกันคุณภาพการศึกษา ๒ คน รวมวิทยาลัยละ ๙ คน เข้าร่วมประชุมในโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร (AUN QA และ TOR) ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทีค โฮเทล จังหวัดสุรินทร์ โดย เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ค่าที่พักของผู้บริหาร เบิกจากงบประมาณของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรตามกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา นิมวัฒนากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒ ต่อ ๒๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๕/๐.๗๗



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ได้รับมอบหมายจาก เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (NEC Net) ให้เป็นผู้จัดโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอเรียนเชิญท่าน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร(หลักสูตรระดับปริญญาตรี) จำนวน ๕ คน และผู้รับผิดชอบงานประกันคุณภาพการศึกษา ๒ คน รวมวิทยาลัยละ ๙ คน เข้าร่วมประชุมในโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร (AUN QA และ TOR) ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทีค โฮเทล จังหวัดสุรินทร์ โดย เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ค่าที่พักของผู้บริหาร เบิกจากงบประมาณของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรตามกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา นิมวัฒนากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒ ต่อ ๒๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๕/๑.๗๗



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

ค. กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ได้รับมอบหมายจาก เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (NEC Net) ให้เป็นผู้จัดโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอเรียนเชิญท่าน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร(หลักสูตรระดับปริญญาตรี) จำนวน ๕ คน และผู้รับผิดชอบงานประกันคุณภาพการศึกษา ๒ คน รวมวิทยาลัยละ ๙ คน เข้าร่วมประชุมในโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร (AUN QA และ TOR) ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทีค โฮเทล จังหวัดสุรินทร์ โดย เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ค่าที่พักของผู้บริหาร เบิกจากงบประมาณของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรตามกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา นิมวัฒนากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒ ต่อ ๒๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๕/๐.รพ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ได้รับมอบหมายจาก เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (NEC Net) ให้เป็นผู้จัดโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ขอเรียนเชิญท่าน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร(หลักสูตรระดับปริญญาตรี) จำนวน ๕ คน และผู้รับผิดชอบงานประกันคุณภาพการศึกษา ๒ คน รวมวิทยาลัยละ ๙ คน เข้าร่วมประชุมในโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร (AUN QA และ TOR) ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทีค โฮเทล จังหวัดสุรินทร์ โดย เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พัก จากงบประมาณต้นสังกัด ทั้งนี้ ค่าที่พักของผู้บริหาร เบิกจากงบประมาณของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรตามกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา นิมวัฒนากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๔๔๒๒ ต่อ ๒๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๑๗๓๗

แบบตอบรับ

เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ
กิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการประกันคุณภาพหลักสูตรและการรับรองหลักสูตร
(AUN QA และ TOR)

ในวันที่ ๖-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงแรมโซริท บูทีก โฮเทล จ.สุรินทร์

ชื่อหน่วยงาน.....

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม.....คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

อัตราค่าห้องพัก ห้องเตียงเดี่ยว ๑,๒๐๐ บาท ห้องเตียงคู่ ๑,๓๐๐ บาท

กรุณา..ส่งแบบตอบรับทางโทรสาร ๐๔๔-๕๑๑๗๓๗ ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน ดร.คมวัฒน์ รุ่งเรือง โทร ๐๖-๑๖๖๓-๙๐๕๐