

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๔๑๓/ ๖๔๔



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนพุดงวิถี อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๕๐๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมและใบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้รับเป็นสถาบันการศึกษาในโครงการ Fulbright Specialist Program ของ Thailand – United States Educational Foundation (TUSEF/Fulbright Thailand) โดยในโครงการดังกล่าวได้มี Professor Emeritus/Adjunct Professor Dr.Cora C. Munoz จาก Capital University, Columbus, Ohio, USA มาเป็นผู้เชี่ยวชาญ (Specialist) ในการพัฒนาอาจารย์และนักศึกษาเกี่ยวกับการเรียนการสอนและการวิจัย ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน-๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ในการนี้เพื่อเป็นการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านการวิจัยร่วมกันระหว่างผู้เชี่ยวชาญและอาจารย์จากวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ขอเชิญ ท่าน และบุคลากรของวิทยาลัย เข้าร่วมการประชุมตามกำหนดการประชุม วัน เวลา และสถานที่ ดังนี้

๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Research Grant Writing Workshop ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (รายละเอียดตามกำหนดการประชุมที่แนบมา)

๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Manuscript Publication Workshop ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (รายละเอียดตามกำหนดการประชุมที่แนบมา)

ทั้งนี้ มีค่าใช้จ่ายเฉพาะค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง คนละ ๒๐๐ บาท/วัน ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกจากต้นสังกัดตามระเบียบของราชการ และขอให้ส่งหนังสือตอบรับและรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมไปที่กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ภายในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมประชุมและอนุมัติให้บุคลากรของวิทยาลัยเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงนุช เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑ ต่อ ๑๓๐

โทรสาร ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
“Research Grant Writing Workshop”
ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	- Opportunities for funding, - How grants can be acquired
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	Sharing & Discussion for grant writing experiences

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	- Grant writing skills workshop
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	- Grant writing skills workshop & evaluation

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๑๕ น.

และ เวลา ๑๕.๐๐ น.

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง Manuscript Publication Workshop
ระหว่างวันที่ ๑-๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	- Why publish? How to choose your journal wisely - How to write clearly : A short overview
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	Sharing & Discussion for manuscript publication experiences

๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	- Manuscript publication workshop
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	- Manuscript publication workshop & evaluation

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๑๕ น. และ เวลา ๑๕.๐๐ น.

ใบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Research Grant Writing Workshop ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม อำเภอเมือง จ.มหาสารคาม

วิทยาลัย.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก.....
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ
๑. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๔. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๕. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๖. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....

สำรองที่พักด้วยตนเองที่ โรงแรมดักกลีลา จ.มหาสารคาม เบอร์โทร. ๐๔๓-๗๑๙๙๙๙
ติดต่อประสานงาน : คุณรัตติกร พรดอนก่อ
กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
โทรศัพท์ ๐๔๓-๗๑๑๔๑๑-๑๓๐
มือถือ ๐๙๘-๕๘๕๓๒๘๐

ส่งใบตอบรับภายในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ที่ E-mail : ruttigon@smnc.ac.th

ใบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการที่ตีพิมพ์ต้นฉบับ ระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม อำเภอเมือง จ.มหาสารคาม

วิทยาลัย.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก.....
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ
๑. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๔. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๕. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
๖. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....

สำรองที่พักด้วยตนเองที่ โรงแรมดักกลีลา จ.มหาสารคาม เบอร์โทร. ๐๔๓-๗๑๙๙๙๙
ติดต่อประสานงาน : คุณรัตติกร พรดอนก่อ
กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
โทรศัพท์ ๐๔๓-๗๑๑๔๑๑-๑๓๐
มือถือ ๐๙๘-๕๘๕๓๒๘๐

ส่งใบตอบรับภายในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ที่ E-mail : ruttigon@smnc.ac.th