

ด้านที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๖/๑๕๖๐๕



วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงและชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม หลักสูตร  
ผ.บ.ก. / ผ.บ.ต. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

|                  |                          |              |
|------------------|--------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แบบสำรวจพัก           | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. ตารางการอบรม          | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข ได้รับมอบหมายจากสถาบันพระบรมราชชนก ดำเนินการจัดอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงและชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม หลักสูตร ผ.บ.ก. และหลักสูตร ผ.บ.ต. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมไมด้าไฮเทล งามวงศ์วาน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ในการนี้ วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข ขอเรียนเชิญ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผ.บ.ก./ผ.บ.ต. จำนวน ๑ ท่าน และวิทยากรพี่เลี้ยงที่ดูแลรับผิดชอบผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๒ ท่าน เข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงและชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร ผ.บ.ก.และหลักสูตร ผ.บ.ต. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามวันและสถานที่ดังกล่าว โดยเบิกค่าพาหนะค่าที่พักและค่าเบี้ยเลี้ยงจากงบประมาณต้นสังกัด พร้อมส่งรายชื่อในแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมและแบบสำรวจห้องพัก (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑,๒) กลับไปยังวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ noks2521@gmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๘๑๐ ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

พัชร อธิวงษา

(นางสาวพัชรี ดำรงสุนทรชัย)

นักรทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข

กลุ่มวิชาการ

โทร.๐ ๒๕๔๐ ๑๘๒๗

โทรสาร๐ ๒๕๔๐ ๑๘๑๐

# แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงและ  
ชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม หลักสูตร ผ.บ.ก./ผ.บ.ต. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑  
ณ โรงแรมไมด้า จามวงศ์วาน อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี  
\*\*\*\*\*

๑. หน่วยงาน วิทยาลัย .....

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม

\* ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผ.บ.ก./ผ.บ.ต.

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล .....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ ..... E-mail.....

\* วิทยากรพี่เลี้ยงที่ดูแลรับผิดชอบผู้เข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล .....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ ..... E-mail.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล .....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ ..... E-mail.....

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมกลับไปยังวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข  
ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [noks2521@gmail.com](mailto:noks2521@gmail.com) หรือ  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

๒. ผู้ประสาน

ดร.กมลฉัตร บุศยารัตน์

๐๘๑ - ๘๑๐ - ๐๐๘๐

นางไปรมา ไวยาชีวะ

๐๘๗ - ๕๕๑ - ๓๓๑๑

นางสาววิตรี แก้วผุดผ่อง

๐๘๙ - ๗๗๙ - ๘๑๐๕



## แบบสำรวจห้องพัก

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยง

และชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม หลักสูตร ผ.บ.ก./ผ.บ.ต. ประจำปีงบประมาณ 2562

ระหว่างวันที่ 16-19 ธันวาคม 2561

ณ โรงแรมไมด้า จามวงศ์วาน อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี

หน่วยงาน .....

### รายชื่อผู้เข้าพัก

1 .....พักคู่กับ.....

2 .....พักคู่กับ.....

3 .....พักคู่กับ.....

### อัตราค่าที่พัก

-ห้องพัก Superior เดี่ยวเดี่ยว : ราคา 1,400 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 1 ท่าน)

-ห้องพัก Superior เดี่ยวคู่ : ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 2 ท่าน)

-ห้องพัก Deluxe เดี่ยวเดี่ยว : ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 1 ท่าน)

-ห้องพัก Deluxe เดี่ยวคู่ : ราคา 1,800 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 2 ท่าน)

ขอจองห้องพักในวันที่ .....เวลาเข้าพัก 14.00 น. เท่านั้น

ถึงวันที่ .....เวลาที่คืนห้องพัก 12.00 น. เท่านั้น

😊 ห้องเดี่ยว ☐ Superior room ☐ Deluxe room จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

😊 ห้องคู่ ☐ Superior room ☐ Deluxe room จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

\*\*\* ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (ทางผู้เข้าพักเป็นผู้รับผิดชอบค่าเช่าที่พักเอง)

.....  
.....  
.....  
.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

โปรดส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักให้กับวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข

ภายในวันที่ 6 ธันวาคม 2561

Fax. 02-5901810 , Email : bow\_bow999@hotmail.com

ตารางการอบรม โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพวิทยากรพี่เลี้ยงและ  
ชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม หลักสูตร ผ.บ.ก. / ผ.บ.ต. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

| วัน-เดือน-ปี                    | ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.                                                                               | ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.      | ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.                                                                                                                                   |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วันจันทร์ที่<br>๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ | Transformative Learning Skills<br>โดย<br>ดร.นพ.บดีนทร์ ทรัพย์สมบูรณ์                           | รับประทานอาหารกลางวัน | Communication<br>โดย<br>ดร.นพ.บดีนทร์ ทรัพย์สมบูรณ์                                                                                                |
| วันอังคารที่<br>๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ | Value-based Time Management<br>And Organization<br>โดย<br>ดร.นพ.บดีนทร์ ทรัพย์สมบูรณ์          |                       | Self-Expression<br>โดย<br>ดร.นพ.บดีนทร์ ทรัพย์สมบูรณ์                                                                                              |
| วันพุธที่<br>๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑    | ชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม<br>หลักสูตร ผ.บ.ก./ผ.บ.ต.<br>โดย<br>วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข |                       | ชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดอบรม<br>หลักสูตร ผ.บ.ก./ผ.บ.ต. และการประเมินผลการจัดอบรม<br>โดย สมาคมนักบริหารสาธารณสุข /<br>วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข |

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ น. – ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ – ๑๕.๐๐ น., ตารางการอบรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑