

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/๖ ๒๔/๒



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิถี อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๕๐๐๐

๗/ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งนักศึกษาเข้าร่วมแข่งขันทักษะทางการพยาบาลและนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรมร่วมกับสถาบันการศึกษาต่างประเทศ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี ขอนแก่น/ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี สุรินทร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี อุตรธานี/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับเครือข่ายในต่างประเทศเพื่อการพัฒนาสถาบันสู่ระดับนานาชาติ : การรับแลกเปลี่ยนของอาจารย์และนักศึกษาจาก Institute of Health Science Hang Tuah, Surabaya, Indonesia เพื่อพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ซึ่งได้มีการจัดกิจกรรมการแข่งขันทักษะทางการพยาบาลและนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรม (International competition) ในวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุมวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ในการนี้จึงขอเชิญหน่วยงานของท่านร่วมส่งนักศึกษาชั้นปีที่ ๒ หรือชั้นปีที่ ๓ เข้าร่วมแข่งขันทักษะการพยาบาลในหัวข้อ “การทำแผล” และ “การสวนปัสสาวะ” จำนวนทักษะละ ๑ คน และส่งนักศึกษาเข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรมแบบปากเปล่า (Oral presentation) ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม มาถึง e-mail phawinee@smnc.ac.th ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงนุช เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑ ต่อ ๑๓๐

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม

การแข่งขันทักษะทางการพยาบาลและนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรม

ร่วมกับสถาบันการศึกษาต่างประเทศ

วันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๖.๐๐น. ณ หอประชุมวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ชื่อสถานศึกษา.....

๑. การแข่งขันทักษะทางการพยาบาล

๑.๑ หัวข้อ “การทำแผล”

ชื่อ-สกุล.....ชั้นปีที่.....

๑.๒ หัวข้อ “การสวนปัสสาวะ”

ชื่อ-สกุล.....ชั้นปีที่.....

๒. นำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรม (Oral presentation)

๒.๑ ชื่อเรื่อง

ชื่อ-สกุลผู้นำเสนอ.....ชั้นปีที่.....

๒.๒ เรื่อง

ชื่อ-สกุลผู้นำเสนอ.....ชั้นปีที่.....

๒.๓ เรื่อง

ชื่อ-สกุลผู้นำเสนอ.....ชั้นปีที่.....

ผู้ประสานงาน

เบอร์ติดต่อ.....

กรุณาส่งกลับไปที่ e-mail phawinee@smnc.ac.th ภายในวันที่ 22 มีนาคม 2562

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม : กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑ ต่อ ๑๓๐