

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/ว ๓/๐๓



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตร ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และโรงแรมสยามธาราพาเลซ จังหวัดมหาสารคาม

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวม ๘ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นางนฤมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑, ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/๑ ๙๐๙



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตร ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และโรงแรมสยามธาราพาเลซ จังหวัดมหาสารคาม

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวม ๘ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นางนฤมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑, ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/๑ ๗/๐๗

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสุรินทร์ จังหวัดขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตร ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และโรงแรมสยามธาราพาเลซ จังหวัดมหาสารคาม

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวม ๘ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นางนอมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑, ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/๑ ๓๐๓



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสุรินทร์ จังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตร ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และโรงแรมสยามธาราพาเลซ จังหวัดมหาสารคาม

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวม ๘ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นางนฤมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑, ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๔๑๓/ว ๗๐๗



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตร ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และโรงแรมสยามธาราพาเลซ จังหวัดมหาสารคาม

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวม ๘ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑, ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๓/๑ ๙๖๐๙

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตร ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และโรงแรมสยามธาราพาเลซ จังหวัดมหาสารคาม

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวม ๘ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นางนอมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑, ๐ ๔๓๗๑ ๑๑๐๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔