



ต่อวันที่สุขอ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์วิเทศสัมพันธ์ โทร. ๐ ๒๕๕๘ ๑๙๔๔

ที่ สป ๑๐๑/๙ ๓๙

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติและลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการศึกษาระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกับสถาบันการศึกษาของสาธารณรัฐอินโด尼เซีย ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการสำนักงานสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วย สถาบันพระบรมราชชนก ได้กำหนดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการศึกษาระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกับสถาบันการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพของสาธารณรัฐอินโดนีเซีย ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๕.๓๐ ณ ห้องแกรนด์บลูรูม บี โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คุนเนชั่น ถนนวิภาวดีรังสิต หลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอเชิญ ท่าน เข้าร่วมเป็นเกียรติ และลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการศึกษากับสถาบันการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพของสาธารณรัฐอินโดนีเซีย ทั้งนี้ โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมส่งกลับมาอีก ศูนย์วิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนก ทางไปรษณีย์ อีเมลที่ int.aff@dpi.ac.th ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมลงนามบันทึกข้อตกลง ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

๘๘.๗.๘/๑

นายสมชาย ธรรมรงค์ (นาย)

“นางสาวในคำแนะนำอธิการบดี

“สถาบันพระบรมราชชนก”

กำหนดการ
พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการศึกษา
ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกับสถาบันการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพของสาธารณรัฐอินโดนีเซีย
วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องแกรนด์บลูรูม บี โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน โซเต็ล กรุงเทพมหานคร

- 13.30 น. ลงทะเบียน
- 14.00 น. อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนกกล่าวต้อนรับที่ประชุมและแนะนำคณะผู้บริหาร
- 14.15 น. นายกสมาคมนักการศึกษาพยาบาลแห่งสาธารณรัฐอินโดนีเซียกล่าวแสดงความรู้สึก และแนะนำคณะผู้บริหาร
- 14.45 น. พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ
- 15.30 น. พิธีปิด/ถ่ายรูปหน่วย

ใบตอบรับ

การเข้าร่วมพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการศึกษาพยาบาลและสาธารณสุข
ระหว่างสถาบันพระมาราชชนกับสถาบันการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพของสาธารณรัฐอินโด尼เซีย

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องแกรนด์บอครูม ปี โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนโดชั้น โซเต็ล กรุงเทพมหานคร

วิทยาลัย

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

(.....) ยินดีเข้าร่วมพิธีลงนามฯ

(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีลงนามฯ และไม่ส่งผู้แทน

(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีลงนามฯ และขอส่งผู้แทนเข้าร่วม ดังนี้

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

E – mail

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน..... เบอร์มือถือ.....

๒. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

E – mail

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน..... เบอร์มือถือ.....

หมายเหตุ : ๑.โปรดส่งกลับมาอย่างศุนย์วิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระมาราชชนก

ทาง E – mail: int.aff@pi.ac.th ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๒. ค่าเบี้ยเดิม ค่าที่พัก ค่าพาหนะ เปิกงบประมาณจากต้นสังกัด

๓. เพื่อเป็นการต้อนรับวิทยาลัยคู่ความร่วมมือ ขอให้วิทยาลัยได้จัดหาของที่ระลึกด้วย
