



ที่ สธจ๐๔.๐๑/ ก ๖๗

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงช์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ด้านสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวีทัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธด๑๐๔.๐๑/ ก ๓๓ ✓

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๗๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงช์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมายังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

นายวีระชาติ ยุทธชยวิทย์  
(นายวีระชาติ ยุทธชยวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ  
ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๔๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๔๖  
โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๔๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ๖๓๗

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

๒๕๖๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ด้านสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชัย)

หันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ  
ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖  
โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธส๐๔.๐๑/ ก ๓๒

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนกนี้ พร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมภายในวันนี้ ผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

\_\_\_\_\_  
(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

หันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๔๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๔๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธด๑๐๔.๐๑/ ก ๓๗๖

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๗๙๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธินาราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระทำการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมมาอย่างถ่ายเอกสาร วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธาภิเษก)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ว ๓๗๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนก อุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระร่วงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เนพาราททางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมมายังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชัยวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๘๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ๖๓๗

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

๒๕๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

- เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรค์ประชาธิรักษ์  
สั่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น  
๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น  
๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมmanyang@vru.ac.th วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ๖ ๓๓ ✓

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมมาயังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธจ๐๐๔.๐๑/ ก ๓๓ ✓

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

### ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เนพะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมนายังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๖๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธด๑๐๔.๐๑/ ก ๓๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม<sup>วันที่</sup>  
ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุวรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมายังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

\_\_\_\_\_

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๔๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธจ๑๐๔.๐๑/ ว.๓๑

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

### ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๔๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ว ๓๓✓

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วิชิระ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชนก กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เนพะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมมาயังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระมาราชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๙๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๙๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ก ๓๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

๒๕๖๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชชนก กระร่วงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เนพะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน เข้าร่วมประชุมมาอย่างเป็นทางการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ด้านสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชานาณการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธส๑๐๔.๐๑/ ก ๓๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

### ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก กระทำการสำรวจและประเมินค่าประสิทธิภาพของผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เนื่องจากความต้องการที่จะพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้มีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยันเข้าร่วมประชุมมายังฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สจด๑๐๔.๐๑/ ว ๓๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขั้นนำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา<sup>ชั้นนำ</sup>  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม<sup>โดยวิทยาลัย</sup>  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย<sup>ของสถาบันฯ</sup>  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุม manyang@vru.ac.th วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๕๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๕๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖

โทรสาร ๐ ๕๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๕๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๕๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ว.๓๓✓

วิทยาลัยการสาธารณสุขศิรินทร์ จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบูรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขศิรินทร์ จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชนก กระร่วงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชนกขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา เนพะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ชี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย การสาธารณสุขศิรินทร์ จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขศิรินทร์ จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยันเข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขศิรินทร์ จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชานาณุการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขศิรินทร์ จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระมาราชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๙๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธ๑๐๔.๐๑/ ว ๗๓ ✓

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระบรมราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ด้านสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

หัวหน้าแผนกวิชา (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธด๑๐๔.๐๑/ ก ๓๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม<sup>๑</sup>  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมmanyang ผ่านบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

\_\_\_\_\_

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๔๖

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธจ๑๐๔.๐๑/ ว ๗๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐

๒๕๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก

- เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น  
๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น  
๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

หันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๙

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒



ที่ สธจ๑๐๔.๐๑/ ก ๓๓/๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
สถาบันพระมาราชชนก  
ถนนอนามัย อำเภอเมือง  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๕๖๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

สั่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ จำนวน ๕ แผ่น

๒. แบบตอบรับการเข้าประชุม จำนวน ๑ แผ่น

๓. สำรองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สถาบันพระมาราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนกขึ้น  
มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารสังกัดสถาบันพระมาราชชนก ให้สามารถบริหารสถาบันอุดมศึกษา  
เฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดประชุม  
ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสุพรรณรงค์ ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ วิทยาลัย  
การสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญ ท่าน  
และผู้เกี่ยวข้อง รวม ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอให้แจ้งยืนยัน  
เข้าร่วมประชุมมาอย่างฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ภายในวันที่  
๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสามารถส่งแบบตอบรับผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์)

หันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ฝ่ายบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๒๔, ๑๕๑

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๘๐๕๗, ๐ ๔๓๒๒ ๓๘๘๘, ๐ ๔๓๒๒ ๒๗๔๑ ต่อ ๑๐๒