กำหนดการประชุมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก
ระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

****

วันศุกร์ที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	ประชุมผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.	ประชุมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก : ความคืบหน้าการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ.๒๕๖๒
๑๘.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
๑๙.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	ประชุมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก : ความคืบหน้าการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)

วันเสาร์ที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	ประชุมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก ทิศทางการขับเคลื่อนสถานบันพระบรมราชชนก - การเสนอกฎกระทรวงจัดตั้งส่วนราชการ - แผนการสรรหาผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ประชุมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก (ต่อ) ทิศทางการขับเคลื่อนสถาบันพระบรมราชชนก - แผนการสรรหากรรมการสภาสถาบันพระบรมราชชนก - แนวทางการบริหารงานบุคคลของสถาบันพระบรมราชชนก

วันอาทิตย์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	สรุป การประชุมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก และ ปิดประชุม

****

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการประชุมผู้บริหารสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมสุพรรณรังษี ๑ ชั้น ๖ ตึกอำนวยการ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
****

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

☐ เข้าร่วมประชุม จำนวน .....คน ☐ ไม่เข้าร่วมประชุม

๒. ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. การเดินทาง

กำหนดการเดินทาง ถึงจังหวัดขอนแก่น **วันที่.....**
โดย.....

[ ] เดินทางมาเอง ถึงเวลาประมาณ.....
[ ] โดยสารรถปรับอากาศ ถึงเวลาประมาณ.....
[ ] สถานีขนส่งผู้โดยสาร(บขส.3) ถึงเวลาประมาณ.....
[ ] โดยรถไฟ (สถานีรถไฟ) ถึงเวลาประมาณ.....
[ ] โดยเครื่องบิน ถึงเวลาประมาณ.....
โดยสารการบิน.....

ต้องการให้ทางวิทยาลัยฯ จัดรถไปรับ**ที่ระบุ.....**
[ ] ต้องการ[ ] ไม่ต้องการ

๔. อาหาร

☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

Q.R Code สำหรับส่งแบบตอบรับ

เพื่อความสะดวกของท่านโปรดแจ้งรายชื่อเข้ารับการอบรม**ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓**
ฝ่ายบริการวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ๐๘ ๖๔๕๘ ๒๙๓๔
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงานโครงการ

๑. อ.จารีลักษณ์ หินซุย รองผอ.ด้านวิจัยและบริการวิชาการ ๐๘ ๖๔๕๗ ๙๓๘๒
๒. อ.ณิชา แว่นแคว้น หัวหน้าฝ่ายบริการวิชาการ โทร. ๐๖ ๒๙๑๕ ๓๒๘๗
๓.อ.จิรสุดา จารุทรัพย์สดใจ บริหารจัดการ โทร. ๐๙ ๐๕๔๘ ๘๓๘๑

กรุณาสำรองห้องพักด้วยตนเอง

๑. โรงแรมมันตราวารีจังหวัดขอนแก่น
คุณน้ำหวาน โทรศัพท์ ๐๙ ๕๒๒๑ ๔๕๗๐
ห้องพัก ห้องเดี่ยว/คู่ ราคา ๙๐๐ บาท/ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้า

๒. โรงแรมเจริญธานีปริ๊นเซส จังหวัดขอนแก่น
คุณปั้ม โทรศัพท์๐๘ ๔๑๑๒ ๙๗๑๙
ห้องพัก ห้องเดี่ยว/คู่ ราคา ๑,๒๐๐ บาท/ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้า

๓. โรงแรมพูลแมน จังหวัดขอนแก่น
ฝ่ายสำรองห้องพัก โทรศัพท์๐ ๔๓๙๑ ๓๓๓๓
ห้องพัก ห้องเดี่ยว/คู่ ราคา ๑,๘๐๐ บาท/ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้า