



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๑

ที่ สธ ๑๑๐๕/ ๙๕๔

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมการคัดเลือกผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อให้การได้มาซึ่งกรรมการ
สภาสถาบันจากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

ตามมาตรา ๑๗ (๕) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติว่า
“กรรมการสภาสถาบันจำนวนสามคน ซึ่งเลือกจากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย” และข้อบังคับสถาบัน
พระบรมราชชนกว่าด้วยคุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม หลักเกณฑ์และวิธีการได้มาซึ่งกรรมการ
สภาสถาบันจากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้การได้มาซึ่งกรรมการสภาสถาบัน
จากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก ขอเรียนเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมการคัดเลือกผู้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อให้การได้มาซึ่งกรรมการสภาสถาบันจากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย
ในวันจันทร์ที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด รายละเอียด
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

วาระการประชุม
การคัดเลือกผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อให้การได้มาซึ่งกรรมการสถาบัน
จากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย
ในวันจันทร์ที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

.....

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

การคัดเลือกผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อให้การได้มาซึ่งกรรมการสถาบัน
จากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย จำนวนสามคน

วาระที่ ๕ รับรองมติที่ประชุม

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

แบบตอบรับการประชุมการคัดเลือกผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อให้การได้มาซึ่งกรรมการ

สภาสถาบันจากผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย

วันจันทร์ที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัย.....

ชื่อผู้เข้าประชุม

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :

☐ สามารถเข้าร่วมประชุม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่น ๆ ระบุ

หมายเหตุ ๑. โปรดส่งแบบตอบรับมาที่ pi.law.hrhc@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
เพื่อความสะดวกในการจัดเตรียมอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๒. ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมสำรองที่พักด้วยตนเอง