



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๔๖๒

ที่ สธ.ด๑๐๓.๒๐/ ๓๑๑

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอร้องเรียนเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการจัดกิจกรรมลงนามบันทึกความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และกิจกรรมแนะแนวการศึกษาต่อในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้บริหาร อาจารย์แนะแนว นักเรียนที่สนใจ รวมทั้งคณะผู้บริหารจากสถาบันพระบรมราชชนก และแขกผู้มีเกียรติ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในกิจกรรมดังกล่าวฯ ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ โรงเรียนเขมรราชพิทยาคม อำเภอเขมรราช จังหวัดอุบลราชธานี โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ จากงบประมาณต้นสังกัด และขอความอนุเคราะห์ตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นางสาวปัทมา ผ่องศิริ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์

รายชื่อผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
เข้าร่วมกิจกรรมโครงการประชาสัมพันธ์หลักสูตรการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
และการทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในสังกัด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔
ณ โรงเรียนเขมรราชพิทยาคม อำเภอเขมรราช จังหวัดอุบลราชธานี

รายชื่อผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ดังนี้

๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
๖. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๗. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
๘. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
๑๐. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
๑๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
๑๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
๑๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
๑๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธชินราช
๑๖. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
๑๗. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา
๑๘. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
๑๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๒๐. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๒๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๒๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
๒๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี
๒๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
๒๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี
๒๖. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
๒๗. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า เพชรบุรี
๒๘. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
๒๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมประชาสัมพันธ์หลักสูตรการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข และการทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมกับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนเขมรราชูพิทยาคม อำเภอเขมรราชู จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมและเข้าร่วมกิจกรรม
- ๑) ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์E-mail.....
- ๑) ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์E-mail.....

หมายเหตุ :

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ ทาง Email:
napat@bcnsp.ac.th หรือ QR Code ด้านล่างนี้ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



๒. ผู้ประสานงาน: อาจารย์นภัทร บุญเทียม โทรศัพท์ ๐๙๔ ๓๕๖ ๕๖๖๕
อาจารย์นพพล แก่นบุปผา โทรศัพท์ ๐๘๑ ๕๕๓ ๕๗๒๗
อาจารย์อภิรดี เจริญบุญกุล โทรศัพท์ ๐๘๖ ๓๖๔ ๐๑๒๑

ขอให้ผู้ที่เดินทางเข้าในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ปฏิบัติตามมาตรการ ดังนี้

๑. มีหลักฐานการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ ชนิด AstraZeneca หรือ mRNA จำนวน ๑ เข็ม มาแล้ว
ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน หรือวัคซีนชนิดอื่นครบโดสตามชนิดของวัคซีน และแสดงหลักฐาน ณ จุด
ลงทะเบียน หรือมีผลการหาเชื้อโควิดโดยวิธี Antigen Test Kit (ATK) มีผลตรวจเป็นลบก่อนเข้า
พื้นที่ล่วงหน้าไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง โดยแนบหลักฐานส่งหน่วยงานผู้จัดได้ที่ QR Code หรือส่งเอกสาร
ณ จุดลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม



<http://bcnsp.org/vaccine/>

๒. ลงทะเบียนเข้าและออกจากสถานที่เข้าร่วมกิจกรรมโดยการ Scan QR Code “ไทยชนะ” และ
“ฮักอุบล” ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขโดยเคร่งครัด
๓. ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T อย่างเคร่งครัด