บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว.๒๔๖๖ **วันที่** ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการประชาสัมพันธ์หลักสูตรการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข และการทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เป็นวิทยาลัยหลักในการดำเนินงานจัดกิจกรรมการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร เขต ๑ และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร เขต ๒ และกิจกรรมแนะแนวการศึกษาต่อในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม โครงการประชาสัมพันธ์หลักสูตรการศึกษาของสถาบันการศึกษา สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข และการทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ประกอบด้วย ผู้บริหาร อาจารย์แนะแนว และนักเรียนผู้สนใจ รวมทั้งคณะผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก และแขกผู้มีเกียรตินั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัด เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ในวันพุทธที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๖ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข โดยเบิกค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ จากงบประมาณต้นสังกัด และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมมายังวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาศ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

กำหนดการ

โครงการประชาสัมพันธ์หลักสูตรการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

และการทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนนกกับโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

มัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๑ และ เขต ๒

ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

วันพุทธที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. คัดกรอง ตรวจวัดอุณหภูมิ และลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนมัธยมศึกษา ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่มัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๓ โรงเรียน

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ร่วมชมนิทรรศการแนะแนวการศึกษา

กิจกรรมแนะแนวการศึกษาและเยี่ยมชมฐานต่างๆ

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. คัดกรอง ตรวจวัดอุณหภูมิ และลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ชมวิดีทัศน์แนะนำสถาบันพระบรมราชชนก แนะนำหลักสูตรของสถาบันการศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก แนวทางการรับนักศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ร่วมชมนิทรรศการแนะแนวการศึกษา

๑๒.๐๐ น. ประเมินผลโครงการ

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ อาจารย์แนะแนวโรงเรียนของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๑ และ เขต ๒

แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม

โครงการการแนะแนวการศึกษาต่อและความร่วมมือทางวิชาการ

ระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร

วันพุธที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสถาบันพระบรมราชชนก ชั้น ๖

อาคาร ๔ ตึกสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อโรงเรียน/วิทยาลัย/.....

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมและเข้าร่วมกิจกรรม

๒.๑ ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับให้กับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ภายใน วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทาง E-mail: jeamjai.s@bcn.ac.th โทรศัพท์: ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๖๐๓ หรือ ๓๓๐๓