



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี งานด้านกิจการนักศึกษา โทร.๐ ๒๕๒๕ ๓๑๓๖ ต่อ ๒๑

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๔/๓๙

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ได้รับมอบหมายจากคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ให้ดำเนินการจัดโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์ให้ผู้สำเร็จการศึกษาเกิดความตระหนักในบทบาทบุคลากรทางสุขภาพ ปลูกฝังค่านิยมแห่งวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และเป็นการสร้างรากฐานที่ดีในการก้าวสู่การเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพในระบบสุขภาพของประเทศไทยต่อไปในอนาคต โดยจะดำเนินการจัดโครงการในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ หอประชุมดอกกรั๊ก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ขอเรียนเชิญท่าน และคณาจารย์ เข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กิจกรรมปัจฉิมนิเทศผู้สำเร็จการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ — ๑๕.๐๐ น. โดยเข้าร่วมโครงการดังกล่าวผ่านระบบออนไลน์ ZOOM Meetings หรือ ณ หอประชุมดอกกรั๊ก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้ ทั้งนี้ หากท่านและบุคลากรในหน่วยงานยินดีเข้าร่วมโครงการแบบ Onsite ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ จากงบประมาณต้นสังกัด และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี

กำหนดการ
โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก
(กิจกรรมที่ ๑: ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี สถาบันพระบรมราชชนก)
ณ หอประชุมดอกกรั๊ก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

.....

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมปัจฉิมนิเทศผู้สำเร็จการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ปีการศึกษา ๒๕๖๔

- ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ผู้สำเร็จการศึกษาลงทะเบียน
ในสถานที่ ณ ห้องประชุม วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
ระบบ Online ผ่านระบบ Meeting Conference
- ๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น. -พิธีเปิด กล่าวปัจฉิมโอวาท และแสดงความยินดีแก่ผู้สำเร็จการศึกษา
โดย รองศาสตราจารย์ ดร.อรรณูญา เชาวลิต
รักษาการคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และรองอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก
-กล่าวรายงาน โดย ดร.กมลรัตน์ เทอร์เนอร์
ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
- ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. บรรยายพิเศษ เรื่อง “ภาพลักษณ์พยาบาลที่ดีในใจผู้ใช้บริการ”
โดย รองศาสตราจารย์ ดร.อรรณูญา เชาวลิต
รักษาการคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และรองอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง “ทำอะไรให้เป็นผู้ให้บริการบุคลิกภาพที่ดี”
โดย พลตรีหญิง อังคณา สุเมธสิทธิกุล อดีตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

* หมายเหตุการแต่งกาย: ผู้สำเร็จการศึกษา สวมชุดสุทของวิทยาลัย
คณาจารย์สวมชุดครุยวิทยฐานะ

QR code เข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก
กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมปัจฉิมนิเทศผู้สำเร็จการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๔
ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.





แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก (แบบOnsite)

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมปัจฉิมนิเทศผู้สำเร็จการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ณ หอประชุมดอกกรั๊ก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า ☐ ยินดีเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

ท่านที่ ๑ ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

ท่านที่ ๒ ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

ท่านที่ ๓ ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

ท่านที่ ๔ ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

ท่านที่ ๕ ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

รายชื่อผู้ประสานงาน

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์

โปรดส่งแบบตอบรับ/ติดต่อสอบถามมายัง

กลุ่มงานกิจการนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒ ๕๒๕ ๓๑๓๖ ต่อ ๒๑ โทรสาร ๐ ๒ ๕๒๖ ๒๙๐๔

E-mail address: pawinee_mill@bcnnon.ac.th

ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕