



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุพรรณบุรี โทร. ๐๓๕ - ๕๓๕๒๕๐

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๓/ว ๑๕๐

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญคณะกรรมการดำเนินงานกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุพรรณบุรี ได้รับมอบหมายจากคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก ให้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์และจัดทำแผนพัฒนานักศึกษา
ของคณะฯ รวมทั้งเลือกตั้งนายกสโมสรนักศึกษาและคณะกรรมการสโมสรนักศึกษาของคณะฯ นั้น

ในการนี้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุพรรณบุรี ขอเชิญท่านซึ่งเป็นคณะกรรมการดำเนินงานกิจการ
นักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ร่วมโครงการดังกล่าว ระหว่าง
วันที่ ๔ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี รายละเอียดตามเอกสารแนบ
โดยเบิกจ่ายค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจากโครงการ สำหรับค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยง
ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19
จึงขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมตรวจ ATK และกรอกผลตรวจลงตามแบบฟอร์มที่แนบมาด้วยนี้ พร้อมนำแบบฟอร์มผลตรวจมา
แสดงในวันลงทะเบียนประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ตามวัน - เวลา ที่กำหนดและส่งแบบตอบรับเข้าร่วม
ประชุมตามลิงค์ <https://forms.gle/KcRj3behRX7RFFws5> หรือ QR Code ที่แนบมาภายในวันที่ ๓๐ เมษายน
๒๕๖๕ หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อผู้ประสานงานโครงการคือ อาจารย์ศิริพร ชุตเจื้อจิ้น
เบอร์โทร ๐๘ ๑๗๓๕ ๑๑๕๖ หรืออาจารย์ปิศา โพธิ์ทอง เบอร์โทร ๐๘ ๑๙๑๒ ๙๐๑๓ จะเป็นพระคุณ


(นายพิเชษฐ์ พลธนะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุพรรณบุรี



กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๑๒.๓๐-๑๓.๓๐	๑๓.๓๐-๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐-๑๗.๐๐	๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
ลงทะเบียน	ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินกิจกรรม	กิจกรรมกลุ่ม “การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก” วิทยากร: ดร.พิศิษฐ์ พลชนะ ดร.นภดล เลื่อนนักรบ อ.ภราดร ยิ่งยวด และ พว.ธนวัฒน์ ศิริทัย	รับประทานอาหารเย็น	กิจกรรมกลุ่ม “การพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก” วิทยากร: ดร.พิศิษฐ์ พลชนะ ดร.นภดล เลื่อนนักรบ อ.ภราดร ยิ่งยวด และ พว.ธนวัฒน์ ศิริทัย

การแต่งกาย กางเกงสุภาพเพื่อความสะดวกในการทำกิจกรรม

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๘.๓๐-๙.๐๐ น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น.
ลงทะเบียน	พิธีเปิด และการบรรยายพิเศษ “ทิศทางการพัฒนานักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกสู่โลกยุคใหม่” โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์	บรรยายเรื่องการประกันคุณภาพการศึกษาและความสำคัญของการประกันคุณภาพการศึกษาต่อการพัฒนานักศึกษาให้เกิดอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์ วิทยากร: ดร.มณฑาทิพย์ ไชยศักดิ์	วิพากษ์และปรับแผนพัฒนานักศึกษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และบรรยาย แนวทางในการวางแผนพัฒนานักศึกษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วิทยากร: ดร.มณฑาทิพย์ ไชยศักดิ์ ดร.พิศิษฐ์ พลชนะ ดร.ธานี กล่อมใจ ดร.สุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา	รับประทานอาหารกลางวัน	ประชุมกลุ่มจัดทำแผนพัฒนานักศึกษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และนำเสนอผลการประชุม วิทยากร: ดร.มณฑาทิพย์ ไชยศักดิ์ ดร.พิศิษฐ์ พลชนะ ดร.ธานี กล่อมใจ ดร.สุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา

การแต่งกาย อาจารย์ ชุดสุภาพ นักศึกษาชุดนักศึกษา

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๘.๓๐-๙.๐๐ น.	๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.
ลงทะเบียน	กิจกรรมกลุ่ม “การสร้างเครือข่ายองค์กรนักศึกษาเพื่อพัฒนาสมรรถนะในศตวรรษที่ ๒๑” วิทยากร: ดร.พิศิษฐ์ พลชนะ ดร.นภดล เลื่อนนักรบ อ.ภราดร ยิ่งยวด และ พว.ธนวัฒน์ ศิริทัย	รับประทานอาหารกลางวัน	ถอดบทเรียนการเรียนรู้ “การสร้างเครือข่ายองค์กรนักศึกษาเพื่อพัฒนาสมรรถนะในศตวรรษที่ ๒๑” วิทยากร: ดร.พิศิษฐ์ พลชนะ ดร.นภดล เลื่อนนักรบ อ.ภราดร ยิ่งยวด และ พว.ธนวัฒน์ ศิริทัย	ปิดการประชุม

การแต่งกาย ชุดพลศึกษาของแต่ละวิทยาลัย

เอกสารรับรองผลการตรวจ Rapid Antigen Test หรือ Antigen Test Kid (ATK)
โครงการพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เอกสารฉบับนี้ เป็นการตรวจตรวจ Rapid Antigen Test หรือ Antigen Test Kid (ATK) เพื่อคัดกรอง
โควิด-19 เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการไปราชการ สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี
โดยมีผลตรวจดังนี้

วิทยาลัย.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	วันที่ตรวจ	ผลการตรวจ		ลงชื่อผู้ตรวจ
			Negative	Positive	

ขอรับรองว่าผลการตรวจดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....