



บันทึกข้อความ

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขที่รับ.....
วันที่..... ๑๓ มิย ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๖.๕๐

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก กองบริการวิชาการ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๐๙

ที่ สธ ๑๑๐๒/๒๐๖๕

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรม

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนกได้กำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการบริการวิชาการ หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว (Heart failure) แก่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรม โนโวเทล กรุงเทพฯ ฟิวเจอร์ พาร์ค รังสิต ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก ขอเชิญ ผู้มีรายชื่อตามแนบ เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการบริการวิชาการ หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว (Heart failure) แก่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรม โนโวเทล กรุงเทพฯ ฟิวเจอร์ พาร์ค รังสิต ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประกอบด้วย ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าโดยสารเครื่องบินเบิกจ่ายจากงบประมาณสถาบันพระบรมราชชนก

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งบุคลากรผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย

(นายปภัสร เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



กรุณา scan QR code
ตอบรับและบันทึกข้อมูล

- ☒ ทราบ
- ☒ มอบ..... ดร. ธีรภัทร.....
- ☒ แจ้ง.....บุคลากรที่เกี่ยวข้อง.....

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก