



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี โทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๙ ๕๔๐๖

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๖/๔๕๖ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ความเป็นมา

ตามหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๙/๒๖๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ขอเชิญนางสาวจิราพร วรวงศ์ ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี เข้าร่วมเป็นเกียรติและสักขีพยานในพิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตจังหวัดนครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ หอประชุมมูลนิธิพรหมธรรมสถานสงเคราะห์ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา นั้น

ข้อพิจารณา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ขออนุมัติให้ นางสาวจิราพร วรวงศ์ ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี เดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมพิธีลงนามความร่วมมือฯ ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ข้าราชการดังกล่าว เดินทางไปราชการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวจิราพร วรวงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๒๔ ๓๐๒๐ ต่อ ๑๐๕

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๙/๒๖๑

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรียนเชิญร่วมเป็นเกียรติและสักขีพยานในพิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง

สถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตจังหวัดนครราชสีมาและ
จังหวัดชัยภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ได้จัดพิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตจังหวัดนครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิ และกิจกรรมแนะแนวการศึกษาหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนก ในวันศุกร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. โดยมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกิตติมศักดิ์และสักขีพยานในพิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการฯ นั้น

วิทยาลัยพยาบาลฯ จึงขอรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติและสักขีพยาน พิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการฯ ในวันและเวลาดังกล่าว ณ หอประชุมมูลนิธิพรหมธรรมสถานสงเคราะห์สี่คิ้ว อำเภอสี่คิ้ว จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะ จากงบประมาณต้นสังกัด อีกทั้งขอความกรุณาตอบแบบการเข้าร่วมกิจกรรม ภายในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวอิสราวรรณ สนธิภูมาศ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการราชแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

กำหนดการ

ลงนามความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก
กับโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ
วันศุกร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ หอประชุมมูลนิธิพรหมธรรมสถานสงเคราะห์ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม/รับเอกสาร
- ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. - รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) เดินทางถึง หอประชุมมูลนิธิพรหมธรรมสถานสงเคราะห์ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา
- ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา กล่าวต้อนรับ แขกผู้มีเกียรติ ผู้บริหารสถานศึกษา โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๙ (จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ)
 - อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก (ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นพ.วิชัย เทียนถาวร) กล่าวรายงาน การดำเนินการลงนามความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ตามโครงการ สบข. สัญจร ปี พ.ศ.๒๕๖๖ และเรียนเชิญ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) เปิดพิธีลงนามฯ และร่วมลงนามบันทึกความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ในฐานะประธานกิตติมศักดิ์ สักขีพยาน
 - รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) กล่าวเปิดงาน และร่วมลงนาม ในฐานะประธานกิตติมศักดิ์ สักขีพยาน ความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๙ (จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ) ตามโครงการ สบข.สัญจร ปี พ.ศ.๒๕๖๖
 - พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๙ (จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ)
 - ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครราชสีมา เป็นผู้แทนโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ กล่าวแสดงความรู้สึก การจัดกิจกรรมดำเนินการลงนามความร่วมมือทางวิชาการ
 - ผู้แทนนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามโครงการ สบข.สัญจร ปี พ.ศ.๒๕๖๕ กล่าวความรู้สึกและกล่าวขอบพระคุณ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก และผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๙ (จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ) และมอบมาลัยกร แต่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ทีมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ทีมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก และผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๙ (จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ)

- ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.
(ต่อ)
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นพ.วิชัย เทียนถาวร อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
และทีมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก
มอบของที่ระลึกให้กับ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
ผู้บริหารสถานศึกษาโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาใน
เขตสุขภาพที่ ๙ (จังหวัดนครราชสีมา และ จังหวัดชัยภูมิ)
- ๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) พบและ
ให้โอวาทแก่ นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล โครงการผลิต
ผู้ช่วยพยาบาลเพื่อพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการสร้าง
สุขภาวะชุมชน ที่ศึกษาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา และ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) ของอำเภอสีคิ้ว
- ตัวแทนนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล โครงการผลิตผู้ช่วย
พยาบาลเพื่อพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการสร้างสุขภาวะ
ชุมชน ที่ศึกษาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา กล่าวความรู้สึก
และกล่าวขอบพระคุณ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก และมอบมัลลักร แต่รัฐมนตรีว่าการกระทรวง
สาธารณสุข ทีมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และทีมผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก
- ถ่ายภาพหมู่ร่วมกัน

แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม

สร้างความร่วมมือทางวิชาการและแนะแนวเพื่อการศึกษาต่อกับโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัด
นครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
ณ หอประชุมมูลนิธิพรหมธรรมสถานสงเคราะห์สี่คิ้ว ตำบลสี่คิ้ว อำเภอสี่คิ้ว จังหวัดนครราชสีมา
วันศุกร์ที่ ๒๕ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

๑. ชื่อหน่วยงาน

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมและเข้าร่วมกิจกรรม

๑. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

๒. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

๓. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

๔. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

๕. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

๖. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

หมายเหตุ :

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับให้กับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ namfons@knc.ac.th หรือ ทางโทรศัพท์ ๐๔๔ ๒๔๓ ๐๒๐ ต่อ ๑๐๕
IDLine ๐๙ ๑๑๓๗ ๐๑๘๕

๒. ผู้ประสานงาน: อาจารย์วิจิตรา นวนันทวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๑๑๓๗ ๐๑๘๕
คุณสุธินันท์ พรหมสุรีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๘๓๖๙ ๔๐๐๗
คุณน้ำฝน สมอาษา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๗๐๒๙ ๕๒๒๑