

ที่ อว ๐๖๐๕.๑๑/วศ๐๓



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนา
ศักยภาพผู้บริหารทางการพยาบาลยุคใหม่ ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/คณบดีคณะพยาบาล
ศาสตร์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลเอกชน/โรงพยาบาลในสังกัดอื่น ๆ
ทุกแห่ง/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/ผู้อำนวยการเขตบริการสุขภาพ/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการและกำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคามร่วมกับโรงพยาบาลหนองบัวลำภู
จังหวัดหนองบัวลำภู ได้กำหนดจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาศักยภาพผู้บริหารทางการพยาบาล
ยุคใหม่” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลให้มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะเกี่ยวกับการบริหาร
ทางการพยาบาล สามารถบริหารจัดการองค์การพยาบาลในสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ และร่วมมือประสานงานกับบุคลากรทุกระดับทั้งภายในและภายนอกองค์กรได้อย่างเหมาะสม
ในรูปแบบ Onsite ณ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู และรูปแบบ Online ผ่านโปรแกรม Zoom
ในระหว่างวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยดำเนินการอบรมเฉพาะวันศุกร์และเสาร์
จำนวน ๑๐ วัน และศึกษาดูงานจำนวน ๑ วัน รายละเอียดดังเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรม
เชิงปฏิบัติการในครั้งนี้ โดยสมัครเข้าร่วมประชุมได้ทาง <https://forms.gle/TkjWoBdDfABnA3CM7> หรือทาง
QR code ที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมการค่าลงทะเบียนดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.ตารางรายละเอียด...

ตารางรายละเอียดค่าใช้จ่ายและรูปแบบการอบรม

ลำดับ	รูปแบบการเข้าร่วมอบรม	ค่าลงทะเบียน/คน
๑	รูปแบบ Online ไม่รวมศึกษาดูงาน	๒,๕๐๐ บาท
๒	รูปแบบ Onsite ไม่รวมศึกษาดูงาน	๓,๕๐๐ บาท
๓	รูปแบบ Onsite รวมศึกษาดูงาน	๔,๐๐๐ บาท

วิธีการชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเข้าบัญชีเงินรับฝากมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี ๔๐๘-๙-๓๑๖๙๑-๙ พร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินในแบบฟอร์มการสมัคร ภายในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และที่พัก จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๕)



ใบสมัครเข้าร่วมอบรม



โครงการและกำหนดการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา คณะพยาบาลศาสตร์หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์จรัสวรรณ ก้าวหน้าไกล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ฝ่ายวิจัยนวัตกรรมและบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มมส โทรศัพท์ ๐๔๓๗๕๔๓๕๗ ต่อ ๒๓๑๖

ผู้ประสานงาน ผศ.ดร.อาภรณ์ คำก้อน โทร ๐๘๙-๑๙๑๕๖๖๑ หรือ ผศ.ดร.บุญมี ภูด่านจัว โทร ๐๘๓-๕๙๙๐๒๙๖