

ในการนี้ ผู้จัดโครงการขอเชิญบุคลากรแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ในโรงพยาบาลชุมชนเขตสุขภาพที่ ๑ เข้าร่วมอบรมดังกล่าวข้างต้น ตามจำนวนดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ โดยไม่เสียค่าลงทะเบียนและค่าอาหาร (ส่วนค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและค่าเดินทางเบิกจากต้นสังกัด) สำหรับข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานอื่นๆ ของรัฐ สามารถเข้ารับการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา ซึ่งต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาก่อน ทั้งนี้โปรดส่งรายชื่อ บุคลากรในสังกัดของท่านไปยัง นางกัลยาณี เครือใหม่ โรงพยาบาลลำปาง โทร ๐๘๑ ๘๘๑ ๕๑๑๓ E-mail: kanlayaneekan@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน นางกัลยาณี เครือใหม่ โทร ๐๘๑ ๘๘๑ ๕๑๑๓ และ นางสาวการุณ แก้วสอน โทร ๐๕๔ ๓๓๕ ๒๖๒ ต่อ ๒๒๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งรายชื่อบุคลากรเข้าร่วมอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

รับทราบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน
-เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา/สั่งการ/อนุเคราะห์/อนุญาต
-เห็นความชอบ
-ดำเนินการต่อไปด้วย

๗ 4 ส.ค. 2561

14/7/61
Abhisit
14/7/61

ร.ก
15/7/61

กองบริหารการแพทย์
- ดำเนินการอยู่ดำเนินการตาม กพพท

สำนักวิชาการแพทย์
โทร ๐ ๒ ๕๕๐ ๖๒๗๓
โทรสาร ๐ ๒ ๕๕๑ ๘๒๖๔-๕

Abhisit
16/7/61