**แบบคำขอสมัครฝึกอบรม/ประชุม/ศึกษาดูงาน**

**ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1** ข้อมูลส่วนตัว |

ชื่อ - นามสกุล : .................................................................................... ตำแหน่ง.................................................................

ประเภทตำแหน่ง ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข อื่นๆ.............................

สังกัดหน่วยงาน : ……………………………............……………..กลุ่มงาน ..............................................โทร................................

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2** หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบันโดยสรุป [รวมถึงหน้าที่ที่จะได้รับมอบหมาย (ถ้ามี)] |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 3** รายละเอียดการฝึกอบรม/ประชุม/ศึกษาดูงาน |

1. หัวข้อการฝึกอบรม/ประชุม/ศึกษาดูงาน (แนบรายละเอียดการอบรม/ประชุม/ศึกษาดูงาน)

……………………………………………………………………….....................…………………………............................................................

2. สถาบันผู้จัด ......................................................................................................................................................................

3. ระยะเวลาจำนวน......................วัน ตั้งแต่ ........................................................ ถึง..........................................................

4. สถานที่จัดอบรม ภายในรพ. ภายนอกรพ ระบุ..............................................................................................................................................................................................

5. รูปแบบการอบรม onsite online Hybrid (online+onsite)

6. ค่าลงทะเบียน ไม่มี มี จำนวน........................................................บาท

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 4** ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการฝึกอบรม/ประชุม/ศึกษาดูงาน |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….........………..……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

......................................................

( )

ผู้ขออนุมัติ

วันที่.........../............../.........

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ  ......................................................  ( )  ตำแหน่ง......................................................  หัวหน้างาน………………………….......…………. | ลงชื่อ  ......................................................  ( )  ตำแหน่ง.......................................................  หัวหน้ากลุ่มงาน............................................ |