

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๐/๓๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์ รับสมัคร เชิญประชุมและอบรมสัมมนาหลักสูตรต่างๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งเวียนหนังสือผ่านทางเว็บไซต์ www.nno.moph.go.th เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ข้างต้น ตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

๑. สำเนาหนังสือคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ที่ อว ๓๘.๐๖/ว ๑๔๕๙๐ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ ๕๒ ประจำปี ๒๕๖๖

๒. สำเนาหนังสือสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๒๕ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล เศรษฐชัยยันต์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓-๒๖ ต่อ ๒๖๒

โทรสาร ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๒๕๔

สำนักงานอธิการบดี
เลขที่รับ 016
- ๓ ม.ค. ๒๕๖๖
วันที่ 16-36
เวลา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ ๐๐๐๗๙
วันที่ - ๓ ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา 14.44

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-1274, 02-201-0828

ที่ อว 78.06/ว. 1459๗

วันที่ 16 ธันวาคม 2565

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 52 ประจำปี 2566
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์/ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร/อธิการบดี/คณบดี/
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/หัวหน้ากลุ่มงานภาครัฐและภาคเอกชน

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้เปิด
อบรมหลักสูตรต่างๆ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งดำเนินการมาแล้ว
กว่า 51 ปี และได้ออกแบบต่อยอดหลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” ให้มีความล้ำสมัยและครอบคลุมสภาพแวดล้อม
ทางธุรกิจโรงพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว

ในปีงบประมาณ 2566 นี้ ทางโรงเรียนฯ กำหนดเปิดการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขา “การบริหาร
โรงพยาบาล” รุ่นที่ 52 ประจำปี 2566 ขึ้น ระหว่างวันที่ 29 พฤษภาคม - 20 กันยายน 2566 ให้แก่ผู้บริหาร
โรงพยาบาล ระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน และ/หรือบุคลากรที่มีภารกิจด้านการ
บริหารโรงพยาบาล โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) *ไม่รวมค่าศึกษา
ดูงานต่างประเทศและเลือกตามความสมัครใจ* รับไม่เกิน 55 คน/รุ่น (เรียนวันจันทร์-พุธ หรือวันอื่นในกรณีพิเศษ
ตามที่หลักสูตรฯ กำหนด ระหว่างเวลา 08.30-15.30 น.)

ทางโรงเรียนฯ ขอเชิญ ท่าน ส่งผู้บริหาร บุคลากรที่มีศักยภาพเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าวข้างต้น
โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 20 มีนาคม 2566 ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกวันที่ 4 เมษายน 2566 และ
ชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ประกาศผลการคัดเลือก - วันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถ
download เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ www.med.mahidol.ac.th/has/th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสได้ร่วมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารของท่าน

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอริสา ลิ้มสุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คุณหญิงอริสา
- ๓ ม.ค. ๒๕๖๖

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าอบรม

หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 52 (CEO52) ประจำปี 2566

หัวข้อ	รายละเอียด
คุณสมบัติของผู้สมัคร	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน 2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากรที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่า ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน 3. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข
วิธีการคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาจากความจำเป็นของหน่วยงาน ประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ ความพร้อมของผู้สมัคร - ใบสมัครเข้ารับการอบรมเป็นรายชื่อที่ขอรับสมัครเท่านั้น ผู้ที่ได้รับการประกาศผลการคัดเลือก หรือ หนังสือแจ้งผลการคัดเลือก จึงถือว่าสมัครเข้ารับการอบรม
เอกสารประกอบการสมัครเข้าอบรม	<ul style="list-style-type: none"> - หากหน่วยงานส่งผู้สมัครเข้าอบรมมากกว่า 1 คน แนบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็นและความสำคัญของหน่วยงาน - บทความแนะนำตัว (Personal Statement) ไม่เกิน 400 คำ - ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร โปรดส่งทาง: <ul style="list-style-type: none"> - Email: supapan.sup@mahidol.ac.th - ฉบับจริง กรุณาส่งที่: นางสาวสุภาพรณ สุพรรณทัศน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)
การรับสมัคร	ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 20 มีนาคม 2566
ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม	วันที่ 4 เมษายน 2566 ผ่านช่องทาง www.med.mahidol.ac.th/has/th หรือ หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกทาง Email และ/หรือทางไปรษณีย์
การชำระเงินค่าลงทะเบียน	<p>ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ถึงวันที่ 24 พฤษภาคม 2566</p> <p>*ผู้สมัครภายนอกคณะฯ สามารถ download แบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่ http://med.mahidol.ac.th/has/th</p> <p>*กรณีผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกและชำระเงินแล้ว ไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ทุกกรณี</p>
พิธีเปิดการอบรม	วันจันทร์ที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 08.00-15.30 น. ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี [โปรดแต่งกายสุภาพชุดสุทหรือชุดสถาบัน เพื่อถ่ายภาพหมู่ และภาพเดี่ยวเพื่อจัดทำทำเนียบรุ่น]
การศึกษาดูงานต่างประเทศ	<p>ทางโรงเรียนฯ จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง สำหรับค่าใช้จ่าย (ไม่รวมในค่าลงทะเบียน) ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบ หรือเบิกงบประมาณจากต้นสังกัด (เลือกตามความสมัครใจ และไม่นับชั่วโมงเรียน)</p> <p>*อาจเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ และ/หรือ ประกาศ ณ เวลานั้น</p>

หมายเหตุ เนื่องจากคณะฯ มีข้อจำกัดเรื่องสถานที่จอดรถ ท่านสามารถนำรถมาจอดได้ที่ ลานจอดรถขอยสวนเงิน/รถประจำทางสาธารณะ/BTS และขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-0828, 02-201-1274, 02-201-0800 โทรสาร 02-354-7296 Website: www.med.mahidol.ac.th/has/th



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เลขที่สมัคร
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

☒ หลักสูตร “การบริหารโรงพยาบาล” รุ่นที่ 52 (CEO52) ประจำปี 2566 (วันที่ 29 พ.ค. – 20 ก.ย. 2566)

1) รายละเอียดผู้สมัคร (กรุณารอกข้อมูลตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)

ตำแหน่งทางวิชาการ ☐ ศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ อาจารย์ ☐ ดร. ☐ นายแพทย์
☐ แพทย์หญิง ☐ เกษีกร ☐ อื่นๆ..... ☆ ชื่อเล่น ส่วนสูง ซม.

ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษ) **ตัวพิมพ์ใหญ่**

NAME (MR./MRS./MISS)..... SURNAME.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์มือถือ

Email (ตัวบรรจง).....

ข้อมูลการเดินทางไปศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ

เลขที่หนังสือเดินทาง.....วันที่ออก.....วันหมดอายุ.....

ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาไทย).....

ชื่อตำแหน่งทางบริหาร (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อหน่วยงาน/คณะ/โรงพยาบาล/กระทรวงต้นสังกัด (ภาษาไทย).....

ชื่อหน่วยงาน/คณะ/โรงพยาบาล/กระทรวงต้นสังกัด (ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....

ที่อยู่เพื่อการจัดส่งเอกสาร ☒ ☐ ใช้ที่อยู่ปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลเพิ่มเติม)

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทอาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ เจ

มีอาหารแพ้หรือไม่รับประทาน ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

ผู้ประสานงานในส่วนการเข้าอบรม

โทรศัพท์มือถือ..... Email (ตัวบรรจง).....

2) ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี-โท-เอก ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ/สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีสำเร็จการศึกษา

3) ประวัติการทำงาน	วันเริ่มต้น - สิ้นสุดการทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด

4) ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....

.....

5) ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านการบริหารโรงพยาบาล หรือหลักสูตรฯ อื่น มาก่อนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (โปรดระบุ)

หลักสูตร	รุ่น/ปีการศึกษา

6) วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....

7) แผนพัฒนาเพื่อทำงานบริหารของหน่วยงาน/องค์กร หลังจาก ท่าน จบหลักสูตรฯ นี้ (Career path)

.....

8) บทความแนะนำตัว (Personal Statement) – ไม่เกิน 400 คำ (in separate sheet)

9) ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้คำมั่นว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามที่หลักสูตรฯ กำหนดได้ ทุกกิจกรรม และจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของ โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ทุกประการ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร.

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

10) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุก
 ประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาของหลักสูตรฯ และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ:

- กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและชัดเจน ส่งมาทาง Email: supapan.sup@mahidol.ac.th
- สอบถามข้อมูลตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น.
 นายวิฑิต ร่วมเงิน โทร. 02-201-0828 และนางสาวจันทน์ แจ่มฟ้า โทร. 02-201-1274
- Website: <http://med.mahidol.ac.th/has/>
- **นำส่งใบสมัครฉบับจริง:** นางสาวสุภาพรณ สุพรรณทัศน์ (หัวหน้างานโรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล)
 โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล ชั้น 8 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
 โทร. 02-201-1274, 02-201-0828, 02-201-0800, 02-201-1547, 02-201-0798

CEO52 การบริหารโรงพยาบาล

Hospital Management for Chief Executive Officer



เกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตรการบริหารโรงพยาบาล (Hospital Management for Chief Executive Officer: CEO) เป็นหลักสูตร เพื่อพัฒนาผู้บริหารโรงพยาบาลให้มีความรอบรู้ เป็นผู้มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารงานในองค์กรที่มีการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถวางแผนวิเคราะห์ปัญหา และการตัดสินใจที่ดำเนินงานได้อย่างเชื่อมั่น ภายใต้บริบทของการบริการด้านสุขภาพ เพื่อ ผลิตสัมฤทธิ์ขององค์กร สู่การเป็นองค์กรที่ สมบูรณ์แบบและเป็นที่ยอมรับของสังคมได้



Self-Development & Leadership



People Management



General Management



Hospital Management



Site Visits

เหมาะสำหรับ

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/รองผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงาน
2. พยาบาลวิชาชีพ/เภสัชกร/บุคลากร ที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางหรือเทียบเท่าทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
3. ผู้บริหารในสายวิชาชีพหรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์และสาธารณสุข และกำลังจะก้าวสู่ตำแหน่งผู้บริหารทางการแพทย์



การรับรองหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรสาขาการบริหารโรงพยาบาล (สำหรับผู้บริหารระดับกลาง) ได้ผ่านการรับรองหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยมหิดล ตามหนังสือที่ ศธ 0517.013/01233 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2554 ว่าเป็นหลักสูตรเทียบเท่าหลักสูตร “โครงการพัฒนานักบริหารมหาวิทยาลัยมหิดล (MU-EDP)”



วิทยากร

ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเปี่ยมด้วยความรู้ที่ทันสมัยจากแวดวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านการบริหารโรงพยาบาล คณาจารย์ ช่วยเสริมสร้างมุมมองใหม่แก่กรณีศึกษา และประสบการณ์จริงของผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จด้านการจัดการกิจกรรมโรงพยาบาล รวมทั้งวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ระยะเวลาการอบรม

วันที่ 29 พฤษภาคม - 20 กันยายน 2566
(รวมทั้งสิ้น 44 วัน)

- ภาคบรรยายและศึกษาดูงานในประเทศ
วันจันทร์-วันพุธ เวลา 08.30-15.30 น. (วันละ 6 ชั่วโมง)
(หรือวันอื่นในกรณีพิเศษ ตามที่หลักสูตรฯ กำหนด)
- ศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ ช่วงเดือนกันยายน 2566
(ไม่นับรวมจำนวนชั่วโมงเรียน และเลือกตามความสมัครใจ)

เอกสารการรับสมัคร

1. ใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ครบถ้วน พร้อมคำรับรองจากผู้บังคับบัญชาขององค์กร พร้อมติดรูปถ่ายพื้นขาว ขนาด 1 นิ้ว
2. หากหน่วยงานส่งผู้สมัครมากกว่า 1 คน แบบบันทึกรายชื่อผู้สมัครและเรียงลำดับตามความจำเป็น และความสำคัญ และ/หรือแบบแผนพัฒนาบุคลากร (Successor Plan)
3. บทความแนะนำตัว (Personal Statement)

การรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้ - 20 มี.ค. 66

ประกาศรายชื่อ

4 เม.ย. 66

ชำระค่าลงทะเบียน

4 เม.ย. - 24 พ.ค. 66

ค่าลงทะเบียน

ท่านละ 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)



Rama.mahidol.ac.th/has/



School of Hospital Management



02-201-0828
02-201-1274

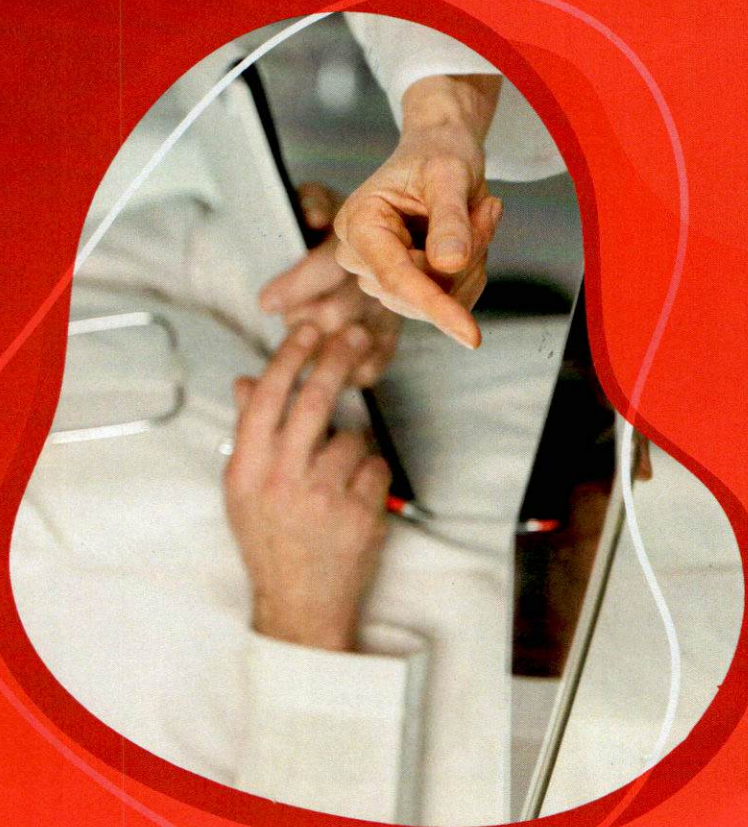
หมายเหตุ - โรงเรียนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หัวข้อบรรยาย วิทยากร และการดำเนินกิจกรรมตามความเหมาะสม
- เกณฑ์การผ่านการอบรม เข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาการอบรมตลอดหลักสูตรฯ

CEO52

การบริหารโรงพยาบาล

Hospital Management for Chief Executive Officer

29 May - 20 Sep 2023



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงเรียนการบริหารงานโรงพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
270 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ที่ อว 78.06/ว.14590

ด่วนที่สุด

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายปี
ใบอนุญาตเลขที่ 4/2521
ปกจ.สามเสนใน

ผู้รับ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ที่อยู่ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

467 ม.5 ถนนน่าน-ทุ่งช้าง บ.ทุ่งศรีภูมิ ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000

ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๒๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เลขที่รับ ๐๐๐๗๘

- ๓ ม.ค. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๔.๑๖

เวลา ๑๔.๑๖

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี

กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดัง QR Code ที่แนบ ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดหรือสืบค้นข้อมูลพร้อม Download ใบสมัครได้ที่ Website: <https://elearning.iod.go.th> ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ

สถาบันโรคผิวหนังขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๖๖ ดังกล่าวแก่บุคลากรในสังกัดของท่าน หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔, ๐๘ ๒๘๘๐ ๘๕๔๒ (คุณจริยา) E-mail: training.inderm@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๕

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔

E-mail: training.inderm@gmail.com



เอกสารแนบ

๑๕๐๗ สสจ. นนทบุรี

- เพื่อโปรดทราบ

- ให้มีมติเห็นชอบ/มีมติให้ทราบทั่วกัน

๑๕๐๗

- ๕ ม.ค. ๒๕๖๖

- ๓ ม.ค. ๒๕๖๖

๑๕๐๗

- ๕ ม.ค. ๒๕๖๖