

ที่ อว ๐๖๐๔.๒๐/ว ๓๗๔๗



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด (๔ เดือน) รุ่น ๔ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๑๐, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัคร, ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิ-
ประสงค์ ได้กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด (๔ เดือน)
รุ่น ๔ เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์
ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รวม ๔ เดือน ซึ่งหลักสูตรได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล
ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ แล้วนั้น

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ขอประชาสัมพันธ์และเชิญสมัคร
เข้าร่วมโครงการอบรม โดยสามารถสมัครได้ ตั้งแต่บัดนี้ถึง วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ อัตราค่าลงทะเบียน
ท่านละ ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ทั้งนี้ผู้รับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่าย
ในการอบรมได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง หากท่านต้องการข้อมูลหรือรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติม สามารถ
สอบถามได้ที่ อ.ดร.สมปอง พะมุสิลา โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๕๘๑-๐๘๔๔ นางสาวมีสชญา กวางทอง โทรศัพท์
ติดต่อ ๐๔๕-๓๕๓ ๒๒๗ ต่อ (๖๐๑๗) โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๗๓๖-๒๓๗๑ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน
จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สงวน ธานี)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ผู้ประสานงาน นางสาวมีสชญา กวางทอง
โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๗๓๖-๒๓๗๑
สำนักงานเลขานุการ
โทร. ๐ ๔๕๓๕ ๓๒๒๗ (๖๐๑๗)
โทรสาร ๐ ๔๕๓๕ ๓๒๒๗