

กลุ่มงานบริหารทรัพย์สินบุคคล
เลขที่รับ 7176
วันที่ ๒1 ต.ค ๒๕66
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ ๕๑.๐๕๕๐
วันที่ D.1 พ.ย. 2566
เวลา

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๑/ว.๕๕๕๕



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๑๘ / ๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปาก
เพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัด
สระบุรี ๑๘๐๐๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี เรื่อง “เทคนิคขั้นสูงในการแปลผลคลื่นอีซีจี และการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขทุกแห่ง / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล / นายกเทศมนตรี / นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
ขั้นตอนการสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ได้จัดโครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๖ เรื่อง “เทคนิคขั้นสูงในการแปลผลคลื่นอีซีจี และการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด” ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมมะลิลา อาคาร ๕ ชั้น ๖ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ให้แก่ ศิษย์เก่าและพยาบาลวิชาชีพ รวมทั้งอาจารย์พยาบาล และผู้สนใจ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนความรู้ และทักษะการอ่านและ แปลผลคลื่นหัวใจ ผู้เข้าร่วมอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี จึงขอเรียนเชิญบุคลากรและผู้สนใจในสังกัดของท่าน เข้าร่วมอบรมโดยมีค่าลงทะเบียนดังนี้

๑. อบรมรูปแบบออนไลน์ ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๒. อบรมรูปแบบออนไซต์ ค่าลงทะเบียน ๒,๘๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยบาทถ้วน)
๓. อบรมรูปแบบออนไซต์ ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
(ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี)

ผู้อบรมสามารถสมัครด้วยตนเองในระบบออนไลน์โดยสแกนคิวอาร์โค้ดในใบประชาสัมพันธ์ พร้อมชำระเงินผ่านบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เลขที่บัญชี ๑๑๕-๖-๐๒๓๔๒-๔ ค่าลงทะเบียนดังกล่าวใช้ในการจัดการอบรมเท่านั้น โดยค่าที่พักและค่าเดินทางผู้เข้าอบรมสามารถเบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดก่อนและทางวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ไม่ว่ากรณีใดๆ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ พร้อมส่งสำเนา การสมัครและหลักฐานการชำระเงิน มาที่ E - mail : nuttaporn@bcns.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรม และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แก่ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



QR code ใบสมัคร

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
โทร. ๐ ๓๖๒๑ ๑๙๔๘ ต่อ ๑๗๘
โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๒๔๘๐

ขอแสดงความนับถือ

(นางพเยาว์ พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ เรื่อง
เทคนิคขั้นสูงในการแปลผลคลื่นอีซีจี และการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด”
ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

๑. ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (๑๐หลัก).....ศิษย์เก่าวิทยาลัยฯ รุ่นที่.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

- Online ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท
 Onsite ค่าลงทะเบียน ๒,๘๐๐ บาท
 Onsite ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (*สำหรับศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี)

๒. ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (๑๐หลัก).....ศิษย์เก่าวิทยาลัยฯ รุ่นที่.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

- Online ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท
 Onsite ค่าลงทะเบียน ๒,๘๐๐ บาท
 Onsite ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (*สำหรับศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี)

๓. ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (๑๐หลัก).....ศิษย์เก่าวิทยาลัยฯ รุ่นที่.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

- Online ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท
 Onsite ค่าลงทะเบียน ๒,๘๐๐ บาท
 Onsite ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (*สำหรับศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี)

ส่งใบสมัครพร้อมชำระเงิน โดย

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาสระบุรี ชื่อบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี”
เลขที่บัญชี ๑๑๕-๖-๐๒๓๔๒-๔ และสำเนาเอกสารใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน ส่งมาที่
E - mail : nuttapon@bcns.ac.th หรือส่งฉบับจริงมาที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
(งานบริการวิชาการ) เลขที่ ๑๘/๖๔ ถ.เทศบาล ๔ ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี ๑๘๐๐๐
ผู้ประสานงาน โทร ๐๙-๔๔๐-๒๕๒๑๗ คุณ ณัฐพร สิตเขตร์ (โปรดเขียนชื่อผู้นำฝากด้วยตัวบรรจง)

ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖