

วริศพล



ที่ สธ ๐๘๑๐.๕/ว ๓๗๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 11916
วันที่ 14 พ.ย. 2560
เวลา 13.59 น.

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต

๑๓๑ ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์เปลี่ยนแปลงกำหนดการอบรมและค่าลงทะเบียน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลสวนปรุง ที่ สธ ๐๘๑๐.๕/ว๓๕๕๗ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น

จำนวน ๑

กลุ่มงาน	สสจ
เลขที่รับ	2578
วันที่	14 พ.ย. 2560
เวลา	16.15 น.
ผู้รับ	อส/กส

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลสวนปรุงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้ารับการอบรม “โครงการอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน” (รุ่นที่ ๘) ประจำปี ๒๕๖๑ โดยแบ่งการอบรมเป็น ๕ ระยะ รวม ๑๗ วัน ระหว่างวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมคุณพุ่ม ชั้น ๑ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนตลอดหลักสูตรท่านละ ๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น

เนื่องจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบอนุมัติบัตร สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน กรมสุขภาพจิต ได้มีมติในการประชุมเพื่อทบทวนหลักสูตรการฝึกอบรมฯ เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ให้เปลี่ยนชื่อโครงการเป็น “โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน” มีการปรับปรุงเนื้อหาสำคัญให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้นจึงเพิ่มระยะเวลาอบรมจากเดิมเป็น ๒๐ วัน ระหว่างวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ และเพิ่มค่าลงทะเบียนเป็นเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมที่มีสิทธิสมัครสอบต้องมีประสบการณ์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๖ ปี นับจากจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต (จากเดิมกำหนดไว้ ๘ ปี) โดยผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และเดินทางมาอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์และอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงศ์ สานิขวรรณกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

กลุ่มงานการแพทย์ กลุ่มบริการทางการแพทย์

โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๒๑-๒

โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๙๔, ๐ ๕๓๒๗ ๑๐๘๔

E-mail: mso.suanprung@gmail.com

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัด ๘ แห่ง



โรงพยาบาลสวนปรุง (องค์กรแพทย์ กลุ่มงานการแพทย์)

๑๓๓ ถ.ช่างหล่อ ต.ห้วยยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๒๑-๒ มือถือ ๐๘๑-๘๘๑๓๐๑๕
โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๙๔, ๐ ๕๓๒๗ ๕๖๗๔ E-mail: mso.suanprung@gmail.com ID LINE: spmedical

ลำดับที่.....

ใบสมัครโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน ประจำปี ๒๕๖๑

รายละเอียดการอบรม

แบ่งเป็น ๕ ระยะ รวม ๒๐ วัน

ระหว่างวันที่

ระยะที่ ๑ หมวติวิชา เวชศาสตร์ป้องกัน

๑๒-๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

ระยะที่ ๒ หมวติวิชา Foundation of community mental health

๘-๑๑ มกราคม ๒๕๖๑

ระยะที่ ๓ หมวติวิชา Mental health problem in community

๓๐ มกราคม-๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ระยะที่ ๔ หมวติวิชา Prevention, promotion and care in community mental health

๒๐-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ระยะที่ ๕ หมวติวิชา Research, planning and practice in community mental health

๒๐-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

ค่าลงทะเบียน

ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนตลอดหลักสูตร ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลสวนปรุง

ธนาคารกรุงไทย สาขาประตูเชียงใหม่ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๙๘๕-๐-๐๕๗๖๔-๕

ข้อมูลผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิสมัครต้องมีประสบการณ์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๖ ปี นับจากจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง เพื่อความถูกต้องของการออกใบเสร็จรับเงิน การจัดอาหาร และการสื่อสารระหว่างฝึกอบรม

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....อายุ.....ศาสนา.....

ตำแหน่งนายแพทย์ ☐ เชี่ยวชาญ ☐ชำนาญการพิเศษ ☐ชำนาญการ ☐ ปฏิบัติการ

ตำแหน่งบริหาร ☐ ผู้อำนวยการ ☐ รองผู้อำนวยการ ☐ หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อหน่วยงาน.....ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail..... ID Line.....

ลงชื่อผู้สมัคร

ลายเซ็น

วันที่ส่งใบสมัคร.....

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน

ภายในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

ผู้ประสานงาน นางบุญทริกา ชินชัย (๐๘๖-๑๘๙๖๑๘๓)

โทร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๒๑-๒, ๐๘๑-๘๘๑๓๐๑๕

โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๙๔

E-mail: mso.suanprung@gmail.com

ID Line: spmedical

หรือลงทะเบียนผ่าน QR Code :



หรือ <https://goo.gl/184y6z>

ติดตามข่าวสารเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์โรงพยาบาลสวนปรุง www.suanprung.go.th
ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติและการสมัครสอบที่ เว็บไซต์แพทยสภา www.tmc.or.th