



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑๓/๐ ๒๙๕

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕๐ ถนนผดุงวิทย์ อำเภอเมือง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น /
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการการฝึกอบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว ระหว่างวันที่ ๒๐ มีนาคม - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคามและโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ขอแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรมที่สังกัดหน่วยงานของท่าน (รายชื่อตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้) ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักเบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ผู้มีสิทธิเข้าอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสัมฤทธิ์ ชวัญโพน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๑๑ ต่ ๑๓๐

โทรสาร. ๐ ๔๓๗๒ ๒๔๐๔

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรมการฝึกอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว
ระหว่างวันที่ ๒๐ มีนาคม - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๐

จำนวน ๘ คน

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นาง	เกษร ศรีธรรมมา	รพ.สต.นิเวศน์ จ.ร้อยเอ็ด
๒	นางสาว	พัชรี วงจินดา	รพ.สต. พรหมสวรรค์ อ.โพนทอง จ.ร้อยเอ็ด
๓	นาง	พัชรี มณีไพโรจน์	รพ.สต.โพนทอง อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์
๔	นางสาว	อธิชา มูลเทียนทอง	รพ.สต.ดอนยานาง อ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์
๕	นางสาว	พิมพ์นารา พุทไธสงค์	รพ.สต.นาข่า อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม
๖	นาง	รัตนา เสนาหนอก	ศสม. สามัคคี อ.เมือง จ.มหาสารคาม
๗	นาง	เดือนฉาย พรเพ็ญ	รพ.สต.หนองแวง จ.ขอนแก่น
๘	นาง	อรอนงค์ แจ้คุ้ม	ปัญญาสโมสร จ.ขอนแก่น