



ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๐๓/๑๖๕๐

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอให้ส่งบุคลากรเข้าอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕

เรียน

อ้างถึง หนังสือ อบ ๐๐๓๒.๑๐๘/ว.๑๖๒ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗


สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติ รุ่นที่ ๔ และ รุ่นที่ ๕ และได้แจ้งให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกโอนเงินค่าลงทะเบียนไปให้โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ดังรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ขอให้ท่านแจ้งผู้ที่มีรายชื่อในสังกัดเข้ารับการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา ดังกล่าวด้วยจะ
เป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ


(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๔๔๙๗๓ ต่อ ๑๕๕๒, ๑๕๕๓

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๔๑๔๕/๐๔๕-๒๕๕๘๖๔

ผู้ประสาน : คุณวรัตน์สุดา (ก้อย)

ID line: koi789