



ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๐๘/ว. ๒๕๐

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ถนนสรรพสิทธิ อ.เมือง อบ ๓๔๐๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การลงทะเบียนเข้าอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่น ๖ และรุ่น ๗
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๐๘/ว.๒๓๙ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมกับสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี-
สุรนารี ได้ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่
๖ รุ่นที่ ๗ และรุ่นสำรอง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ ได้มีผู้สละสิทธิ์ในการอบรมฯ จึงขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือกรายชื่อสำรอง ได้แก่
.....เข้าอบรมฯ รุ่นที่..... ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดของท่าน
สามารถลงทะเบียนเรียนได้ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ โดยโอนเงินเพื่อเป็นเงินค่าสนับสนุนการ
ฝึกอบรมฯ ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เข้าบัญชีฝ่ายการเงินและบัญชี โรงพยาบาลสรรพสิทธิ
ประสงค์ ธนาคารกรุงไทย สาขาอุบลราชธานี รหัสสาขา 313 ชื่อบัญชี **“โรงพยาบาลสรรพสิทธิ
ประสงค์” เลขที่บัญชี 313-1-10162-8** โดยให้ส่งหลักฐานการโอนเงิน และเบอร์ที่สามารถติดต่อกลับ
ทาง E-mail : enp6.7ubon@gmail.com เพื่อออกหลักฐานใบเสร็จต่อไป หากไม่มีการตอบรับและลงทะเบียน
เรียนตามกำหนดถือว่า สละสิทธิ์ และหากลงทะเบียนแล้วไม่มาเรียน ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียน
(ค่าลงทะเบียน
ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยง)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีดา อธิธรรมนุรักษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาตติยกรรม)

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์

กลุ่มการพยาบาลงานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๕ - ๒๕๕๘๖๔

ผู้ประสาน : คุณวรัตน์สุดา รุจิสิทธิรัตน์ โทร. ๐๙๘-๓๐๘๑๔๐๒

(จันทร์-ศุกร์ ช่วงเวลา ๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.)