



# สถาบันพัฒนาศาสตร์

เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ อีเมล thaiids2564@gmail.com



ที่ สพศ. ๐๑๐/๒๕๖๘

๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต / ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ กระทรวงสาธารณสุข / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการฝึกอบรม และใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม จำนวน ๓ หลักสูตร

ด้วยสถาบันพัฒนาศาสตร์ ได้พัฒนาความรู้ใหม่ ในการสนับสนุนการบริหารจัดการและการพัฒนาให้กับเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพสูง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ด้วยการจัดการฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษาในการนำความรู้สู่การปฏิบัติจริง ประจำเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ หลักสูตร ดังนี้

๑. รหัส ๐๐๔ หลักสูตร โรงพยาบาลในดวงใจของผู้ใช้บริการทุกคน

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

ณ โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ เลขที่ ๔๐๒ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร

๒. รหัส ๐๐๕ หลักสูตร พัฒนาคณะ พัฒนาองค์กร ยกกระดับบริการสุขภาพ : HRD Strategy for Healthcare

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒ - ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ เลขที่ ๔๐๒ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร

๓. รหัส ๐๐๖ หลักสูตร การบริหารยุทธศาสตร์ขั้นก้าวหน้า ด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ

รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๒๖ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรม เบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน เลขที่ ๑๓๒/๓, ๒๗๗/๔ หมู่ที่ ๑๒ ซอยจอมเทียน ๑๔ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทั้ง ๓ หลักสูตรนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจและทักษะองค์ความรู้ ตามขอบเขตเนื้อหาหลักสูตรรวมถึงการแลกเปลี่ยนมุมมองและเรียนรู้เชิงประสบการณ์กับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตรในการนำไปปรับประยุกต์ใช้ได้จริงตามความเหมาะสมตามบริบทของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ

ในการนี้ สถาบันฯ ใคร่ขอเชิญผู้บริหารและปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานสาธารณสุข และผู้ที่สนใจทั่วไปที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานทั่วไปที่มีความสนใจตามกลุ่มเป้าหมายของหลักสูตรนี้ ส่งหลักฐานการสมัครมายังสถาบันฯ ตามรายละเอียดของสิ่งที่ส่งมาด้วยตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ ผู้สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว อนึ่ง หลักฐานการสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม สถาบันฯ ถือว่าเป็นการตอบรับการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับการอนุเคราะห์จากท่านในการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์การศึกษาฝึกอบรมครั้งนี้ด้วยดีเช่นเคย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์แจ้งหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(นายภิญโญ นิลจันทร์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาศาสตร์



ดาวนโหลดเอกสาร



**สถาบันพัฒนาศาสตร์**

เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ e-mail : thaiids๒๕๖๔@gmail.com

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

ระยะเวลาการฝึกอบรม	ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลาในการรับสมัคร
<input type="checkbox"/> วันที่ ๒๓-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ วันที่ ๒	๐๐๔ หลักสูตร โรงพยาบาลในดวงใจของผู้ใช้บริการทุกคน	ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
<input type="checkbox"/> วันที่ ๒-๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ วันที่ ๑	๐๐๕ หลักสูตร พัฒนาคน พัฒนางองค์กร ยกระดับบริการสุขภาพ : HRD Strategy for Healthcare	ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
<input type="checkbox"/> วันที่ ๒๖-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ วันที่ ๑๖	๐๐๖ หลักสูตร การบริหารยุทธศาสตร์ขั้นก้าวหน้า ด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ	ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๓ วัน

สถานที่อบรม : หลักสูตร ๐๐๔-๐๐๕ ณ โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร  
หลักสูตร ๐๐๖ ณ โรงแรม เบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน เลขที่ ๑๓๒/๓, ๒๗๗/๙ หมู่ที่ ๑๒ ซอยจอมเทียน ๑๔ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

**รายละเอียดของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง (ระบุตำแหน่งใหม่ตาม พ.ร.บ. ๒๕๕๑)
๑		
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :		
ชื่อหน่วย -ที่อยู่หน่วยงาน (เลขที่/หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)		
โทรศัพท์สำนักงาน :		โทรศัพท์มือถือ :
ทำเครื่องหมาย ( <input checked="" type="checkbox"/> ) การจองห้องพัก	เดี่ยว <input type="checkbox"/>	คู่ (ระบุชื่อคู่พัก) <input type="checkbox"/> ..... ว/ด/ป : เข้าพัก ..... / ..... / .....
๒		
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :		
ชื่อหน่วย -ที่อยู่หน่วยงาน (เลขที่/หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)		
โทรศัพท์สำนักงาน :		โทรศัพท์มือถือ :
ทำเครื่องหมาย ( <input checked="" type="checkbox"/> ) การจองห้องพัก	เดี่ยว <input type="checkbox"/>	คู่ (ระบุชื่อคู่พัก) <input type="checkbox"/> ..... ว/ด/ป : เข้าพัก ..... / ..... / .....

หมายเหตุราคาห้องพัก อัตราค่าห้องพัก ๑) โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ เดี่ยว/คู่ ๑,๒๐๐ บาท/คืน ๒) โรงแรม เบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน เดี่ยว/คู่ ๑,๕๐๐ บาท/คืน  
ประเภทอาหาร  อาหารทั่วไป  อาหารอิสลาม  อาหารเจ-มังสวิรัต  อื่นๆ แพอาหาร ระบุ .....

มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียน (ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท/คน) โดย

- โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบึงกุ่ม สะพานควาย หมายเลขบัญชี ๐๑๗-๐-๓๕๓๖๖-๔  
ชื่อบัญชี บริษัท บริหารความรู้ จำกัด วันที่ ...../...../..... พร้อมกับส่งสำเนาพร้อมนี้
- การติดต่อประสานงาน : สถาบันพัฒนาศาสตร์ เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐  
โทรศัพท์สำนักงาน ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ คุณทนงศักดิ์ อิศรางกูล ๐๙-๓๒๕๑-๙๓๕๘, ๐๙-๘๙๑๙-๖๓๕๙ คุณอุดม จุมพิศ ๐๘-๖๙๐๑-๗๗๒๘  
ส่งหลักฐานการสมัคร อีเมล : thaiids2564@gmail.com หรือ ID Line : IDS2565

หมายเหตุ : ท่านสามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้นับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ก่อนถึงวันอบรม ๑ สัปดาห์ (๗ วัน) ท่านจะได้รับการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่ สถาบันพัฒนาศาสตร์ เพื่อแจ้งรายละเอียด และยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม ก่อนการอบรมทุกครั้ง ทางโทรศัพท์ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่ จะติดต่อประสานงานเพื่อแจ้งการเปลี่ยนแปลงให้กับท่านทุกครั้ง สำหรับรายละเอียดอื่นๆ