



ที่ ศธ ๐๕๑๖.๑๐/ ๑๐๒๙๙

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต  
คลองหนึ่ง คลองหลวง ปทุมธานี ๑๒๑๒๐

๓/ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร Retinal Nurse Specialty รุ่นที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตร Retinal Nurse Specialty รุ่นที่ ๒ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จัดการอบรมหลักสูตร Retinal Nurse Specialty รุ่นที่ ๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ ผู้รับการอบรมได้มีการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ที่ทันสมัยเกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยโรคจอตา เพื่อนำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคจอตาต่อไป โดยหลักสูตรดังกล่าวได้รับการ รับรองจากสภาการพยาบาล ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) ๕๐ หน่วย คะแนน โดยอบรมตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ ค่าลงทะเบียน ๘,๐๐๐ บาท/ท่าน

ในการนี้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรพยาบาลในสังกัด ของท่านเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว โดยสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานท่านเข้าร่วมอบรม ดังกล่าว จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พทส

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พทส ต่ออุดม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ศูนย์ตาธรรมศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๒๖ ๔๔๕๗

โทรสาร ๐ ๒๕๘๖ ๔๒๑๒



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ งานการพยาบาลตรวจโรคจักษุ โทร. ๙๙๓๖-๘  
ที่ ศธ ๐๕๑๖.๑๐/ ๑๑๕๓ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑  
เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมหลักสูตร Retinal Nurse Specialty รุ่นที่ ๒

เรียน อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดีฝ่ายการคลัง)

ด้วยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีความประสงค์จะจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “Retinal Nurse Specialty” โดยอบรมตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ โดยมีรายละเอียดและงบประมาณ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ พิจารณาเห็นว่า การอบรมวิชาการดังกล่าวเป็นประโยชน์กับข้าราชการและพนักงานของรัฐในการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น จึงขออนุมัติดังนี้

๑. ขออนุมัติจัดโครงการอบรมวิชาการดังกล่าวข้างต้น
๒. ขออนุมัตินำค่าลงทะเบียนเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการอบรม ตามวงเงินค่าลงทะเบียนทั้งหมด ๑๕ คน คนละ ๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
๓. ขออนุมัติให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ ส่วนพนักงานของรัฐเบิกได้ตามระเบียบของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

๗๗/๕

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พฤษ ต่ออุดม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ



# ใบสมัครเข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้น

## Retinal Nurse Specialty รุ่นที่ 2

ณ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ | 3-21 ธันวาคม 2561

ค่าลงทะเบียนเข้าอบรม 8,000 บาท/ท่าน

เปิดรับสมัคร ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2561

ส่งเอกสารใบสมัครที่

โทรสาร 02-9869212

Email : tueyecenter@gmail.com

กรุณารอการยืนยันการตอบรับเข้าอบรมก่อนการ

ชำระเงิน

**วิธีชำระเงิน**

บัญชีออมทรัพย์ธนาคารทหารไทย สาขา

ธรรมศาสตร์-รังสิต

ชื่อบัญชี "โครงการฝึกอบรมหลักสูตรพยาบาลเวช

ปฏิบัติทางตา" เลขที่บัญชี **050-2-36714-7**

ดูรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่

[Http://tec.in.th](http://tec.in.th) หรือ

**Tel. 02-926-9957 (ในเวลาราชการ)**

"ผู้เข้าร่วมการอบรมจะได้รับหน่วย

คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง(CNEU) 50

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

ถนน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

อีเมลล์.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด.....

สถานที่สำเร็จการศึกษาสูงสุด.....

ประสบการณ์ทางคลินิก.....

อายุการทำงานทางด้านจักษุวิทยา.....ปี

จำนวนเตียงของโรงพยาบาล.....เตียง

จำนวนจักษุแพทย์.....คน

จำนวนพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา.....คน

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานในการสมัครดังนี้

- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสืออนุญาตให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจให้ลาศึกษาต่อ(กรณีรับราชการ)

