

<b>สัญญาการยืมเงิน</b>		เลขที่..... ๙๒
		วันครบกำหนด
ยื่นต่อ.....(1)		
ข้าพเจ้า.....นางสาวสวดีตรี แจงดี..... ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน..... สังกัด.....โรงพยาบาลโคกเจริญ..... จังหวัด.....ลพบุรี..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกเจริญ.....(2) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ.....เข้าร่วมการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่.....( คังรายละเอียดต่อไปนี้		
..1. ค่าเบี้ยเลี้ยง.....	.....	800.....
..2. ค่าลงทะเบียน.....	.....	4,500.....
(ตัวอักษร).....(ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน).....	รวมเงิน (บาท)	5,300
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งให้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืม ไปจนครบถ้วนได้ทันที		
ลายมือชื่อ.....	ผู้ยืม	วันที่..... 09 พ.ค. 2566
เสนอ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ.....(4) ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....5300.....บาท (.....ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน.....) ลงชื่อ.....		
<b>คำอนุมัติ</b>		
อนุมัติให้ยืมเงินตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....5300.....บาท (.....ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน.....) ลงชื่อผู้อนุมัติ.....(นายณัฐพงษ์ บงนุช)..... วันที่..... 09 พ.ค. 2566		
นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล <b>โคกเจริญ</b> <b>ใบรับเงิน</b>		
ได้รับเงินยืมจำนวน..... 5,300..... บาท (.....ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว		
ลายมือชื่อ.....	ผู้รับเงิน	วันที่..... 10 พ.ค. 2566

แบบประมาณการค่าใช้จ่ายระหว่างการฝึกอบรม

หลักสูตร.....อบรมปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่.....ในประเทศ

วันที่.....22.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ.....2566.....ถึงวันที่.....26.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ.....2566.....

- ชื่อ.....นางสาวสาวตรี แจ้จดี.....
- การฝึกอบรมระดับ.....จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมและผู้สังเกตการณ์ทั้งหมด.....คน
- ค่าอาหาร  
เช้า จำนวน.....5.....มื้อ  
กลางวัน จำนวน.....มื้อ อัตราวันละ.....160.....บาท เป็นเงิน.....800.....บาท  
เย็น จำนวน.....5.....มื้อ  
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตราวันละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท  
รวมค่าอาหาร.....บาท  
ค่าที่พัก  
สถานที่พักแรมของส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ  
สถานที่พักแรมเอกชน  
ห้องพักรู้อ อัตราคนละ.....บาท จำนวน.....วัน เป็นเงิน.....บาท  
ห้องพักคนเดียว อัตราคนละ.....บาท จำนวน.....วัน เป็นเงิน.....บาท  
รวมค่าที่พัก.....บาท
- ค่ายานพาหนะ  
เครื่องบิน อัตราคนละ.....บาท จำนวนครั้ง.....ครั้ง เป็นเงิน.....บาท  
รถยนต์ อัตราคนละ.....บาท จำนวนครั้ง.....ครั้ง เป็นเงิน.....บาท  
รถไฟ อัตราคนละ.....บาท จำนวนครั้ง.....ครั้ง เป็นเงิน.....บาท  
อื่น ๆ.....บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเนื่องในการเดินทาง.....

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น.....800.....บาท (.....แปดร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....ผู้ประมาณการ

(นางสาวสาวตรี แจ้จดี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

วันที่.....3.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ.....2566..



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกเจริญ.....

ที่ ลน.๐๐๓๒.๓๐๑ / ๕๕๕ วันที่ ๘ พ.ค. ๖๖.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการฝึกอบรม โดยรถยนต์ส่วนบุคคล.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวสาวิตรี แจ้งดี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน มีความประสงค์ขออนุญาต เดินทางไปราชการที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๖ ถึงวันที่ ๒๖ พ.ค. ๖๖ รวม ๕ วัน เพื่อเข้ารับการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” ของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข รุ่น ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จัดโดย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตามหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๑/ว. ลงวันที่ ๒๔ มี.ค. ๖๖ โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด โดยออกเดินทางตั้งแต่วันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๖ โดยยานพาหนะส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน [REDACTED]

การขออนุมัติเดินทางไปราชการครั้งนี้เป็น ( ) การสมัครไป (✓) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีส่งไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... [REDACTED]

(นางสาวสาวิตรี แจ้งดี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

อนุมัติ

[REDACTED]  
(นายณัฐพงษ์ นงนุช)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ..

.....  
- เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ..... [REDACTED]

(นางสาวรัชชก ไชยประสิทธิ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๑/ว.๒๕๓



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี  
๑๘/๒๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว  
อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญข้าราชการใหม่เข้าร่วมอบรม "หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี"  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการสมัครเข้าอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี กำหนดจัดทำโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ "หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" ของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข รุ่น ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคคลที่เข้ารับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญใหม่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๕๐ คน ได้รับความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติราชการให้มีมาตรฐานและมีคุณภาพเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการที่ดี อันจะส่งผลให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและประเทศชาติ

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี จึงขอเชิญข้าราชการใหม่ในสังกัดหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมอบรมการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ โดยมีค่าลงทะเบียน ท่านละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ สมัครได้ด้วยตนเองตามคิวอาร์โค้ดที่แนบไว้ด้านล่าง และชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เลขที่บัญชี [REDACTED] ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ พร้อมส่งสำเนาการชำระเงินมาที่ E-mail : Kronkamonwan@bcns.ac.th ผู้แจ้ง [REDACTED] ค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พัก จากต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่มีเงื่อนไขวันลา ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดก่อน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วม อบรม และขอความอนุเคราะห์ ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แก่ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

[REDACTED]  
(นางสาวประกริต รัชวีร์)  
อาจารย์ ศึกษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี  
โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๑๔๔๔ ต่อ ๑๓๘  
โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๒๔๘๐



สแกนเพื่อสมัครอบรม





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกเจริญ

ที่ ลบ ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๕ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินบำรุงโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ

ตามบันทึกที่ข้าพเจ้า น.ส.สาวตรี แจ้งดี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน ได้รับอนุมัติให้ไปเข้าร่วมการอบรม เรื่อง ปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรบุรี ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ พ.ค. ๖๖ โดยได้รับอนุมัติให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา ในครั้งนี้ จำนวน ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายการดังนี้

๑. ค่าลงทะเบียน	จำนวน	๔,๕๐๐	บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง	จำนวน	๘๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕,๓๐๐	บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นางสาวสาวตรี แจ้งดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(นายณัฐพงษ์ นงนุช)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ



ที่ สป ๐๐๓๓.๐๑๐/ว. ๙๓๘๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
ถนนพหลโยธิน สป ๑๕๐๐๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ/ท่าหลวง/ลำสนธิ

สาธารณสุขอำเภอชัยบาดาล/ท่าวัง/สระโบสถ์/บ้านหมี่/พัฒนานาคมน/โคกเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ที่ สป ๑๑๐๓.๒๑/ว.๒๕๕๙

ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ได้จัดทำโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี” ของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข รุ่น ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคคลที่เข้ารับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญใหม่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติราชการให้มีมาตรฐานและมีคุณภาพเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการที่ดี อันจะส่งผลให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและประเทศชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ขอเชิญข้าราชการที่บรรจุใหม่ในสังกัดของท่าน ตามรายชื่อ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) สมัครเข้าร่วมอบรมฯ โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) และมีขอสวนสิทธิไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ สมัครเข้ารับการอบรมด้วยตนเองตามคิวอาร์โค้ดที่แนบไว้ ด้านล่าง และชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี” เลขที่บัญชี [REDACTED] ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ พร้อมส่งสำเนาการชำระเงินมาที่ E-mail : [Kronkamonwan@bcons.ac.th](mailto:Kronkamonwan@bcons.ac.th) ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พัก จากหน่วยงานต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่มีเงื่อนไขเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

[REDACTED]  
(นางศศิธร ครินแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๑๓๒

โทรสาร ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๑๑๒



QR Code สำหรับการลงทะเบียนเข้ารับการอบรม



แบบแจ้งรายชื่อข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งใหม่ ที่อยู่ระหว่างการทดลองปฏิบัติราชการ โดยยังไม่ผ่านการอบรมในส่วนที่ ๓ สัมมนาพร้อมกัน  
"หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี"

หน่วยงานต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	สถานที่ปฏิบัติงาน	สังกัด	วันที่บรรจุแต่งตั้ง
๑	นางสาวสวดีรี แจงดี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน	รพ.โคกเจริญ	สสจ.ลพบุรี	๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
๒	นายณัฐพงษ์ แสนศรี	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน	รพ.สต.ตำบลท่ามะนาว สสอ.ชัยบาดาล	สสจ.ลพบุรี	๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
๓	นางสาวขวัญกมล เต่าคำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน	รพ.สต.วัดเกตุ ตำบลท่าม่วง สสอ.ท่าม่วง	สสจ.ลพบุรี	๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
๔	นางสาวบุษดี กิตติก	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านหัวเขา ม.10 ตำบลมหาโพธิ์ สสอ.สระ โบสถ์	สสจ.ลพบุรี	๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
๕	นางสาวณัฐณัฐ ขาวฟองชาย	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต.ตำบลบ้านชี สสอ.บ้านหมี่	สสจ.ลพบุรี	๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
๖	นางสาวจิตราภรณ์ คงประจักษ์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต.ตำบลช่องสาริกา สสอ.พัฒนานิคม	สสจ.ลพบุรี	๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
๗	นายณัฐวุฒิ ศรีเมือง	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	รพ.สต.ตำบลยางราก สสอ.โคกเจริญ	สสจ.ลพบุรี	๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
๘	นางสาวณัฐธิดา คนเสียม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.ลำสนธิ	สสจ.ลพบุรี	๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
๙	นางสาวณัฐยาเรศ ศรียานะ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	รพ.ท่าหลวง	สสจ.ลพบุรี	๓ เมษายน ๒๕๖๖





**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี**  
**กำหนดการ โครงการปฐมภูมิเพื่อข้าราชการใหม่ "หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" ของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข รุ่นที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖**  
**ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมอาคาร ๕ ชั้น ๖**

ว/ด/ป	๐๗.๓๐-๐๘.๐๐	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐	๑๖.๐๐-๑๗.๐๐	๑๗.๐๐-๑๘.๐๐
วันจันทร์ ที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๖	ลงทะเบียน การอบรม	ระเบียบและ วิธีการ ฝึกอบรม หลักสูตรการ เป็นข้าราชการ ที่ดี	พิธีเปิดการอบรมและ บรรยายเรื่องแผน ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข	การบริหาร ความเสี่ยง ทางการเงิน กับกองทุน บำเหน็จ บำนาญ ข้าราชการ	พระบาทสมเด็จพระ พระบรมราชชนนี		Style & Smart เพื่อเสริม เสน่ห์แห่งตัวตน	อภิปรายกลุ่มสัมพันธ์ และการทำงานเป็นทีม			
วันอังคาร ที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๖๖	ประธานกลุ่ม พบสมาชิก และเตรียม ความพร้อม ก่อนการ อบรม		สมรรถนะของข้าราชการพลเรือนสามัญและ การเขียนหนังสือราชการ				อภิปราย เรียนรู้พระราชจริยวัตรของพระบาทสมเด็จพระ พระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และแนวทางการปฏิบัติงานของบุคคลต้นแบบ	Reflection, grow together (วิทยากรพี่ เลี้ยง ๑๐ คน)			



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

กำหนดการ โครงการประชุมเชิงวิชาการใหม่ "หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" ของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข รุ่นที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมอาคาร ๕ ชั้น ๒

ว/ด/ป	๐๗:๓๐-๐๘:๐๐	๐๘:๐๐-๐๘:๓๐	๐๙:๐๐-๑๐:๐๐	๑๐:๐๐-๑๑:๐๐	๑๑:๐๐-๑๒:๐๐	๑๒:๐๐-๑๓:๐๐	๑๓:๐๐-๑๔:๐๐	๑๔:๐๐-๑๕:๐๐	๑๕:๐๐-๑๖:๐๐	๑๖:๐๐-๑๗:๐๐	๑๗:๐๐-๑๘:๐๐	
วันพุธ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖	ประธานกลุ่ม พบสมาชิก และเตรียม ความพร้อม ก่อนการ อบรม	คุณธรรมจริยธรรมของข้าราชการใหม่					ศาสตราจารย์พิเศษเพื่อพัฒนางาน ให้เกิดประโยชน์สุขแก่ส่วนรวมอย่างยั่งยืน					
วัน พฤหัสบดี ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๖	ประธานกลุ่ม พบสมาชิก และเตรียม ความพร้อม ก่อนการ อบรม	เทคนิคการสื่อสาร อย่างมีประสิทธิภาพ	การพัฒนาการบริการ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์				ระเบียบปฏิบัติของข้าราชการพลเรือน วินัย และการรักษาวินัย					
วันศุกร์ ๒๖ พ.ค. ๒๕๖๖	ประธานกลุ่ม พบสมาชิก และเตรียม ความพร้อม ก่อนการ อบรม	อภิปราย สิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความก้าวหน้าของข้าราชการ ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					ประเมินผล หลักสูตรการ เป็นข้าราชการ ที่ดี		พิธีปิดการอบรมและมอบ ประกาศนียบัตร			

หมายเหตุ

- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
- เวลา ๑๐:๐๐-๑๐:๑๕ น. และ เวลา ๑๔:๐๐-๑๔:๑๕ น. เล่าพิธีรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม