



Nursing Chiangrai College <nursing@crc.ac.th>

ขอส่งสำเนาบันทึกข้อความที่ 2173,2174/2567

1 ข้อความ

Documentation Chiangrai College <documentation@crc.ac.th>

22 พฤษภาคม 2568 เวลา 08:18

ถึง: Nursing Chiangrai College <nursing@crc.ac.th>

2173 อนุมัติ

2174 อนุมัติ

เอกสารแนบ 2 ฉบับ



2173(11)แบบคำขอไปร่วมประชุม อ.หทัยารัญ.pdf

1573K



2174(11)แบบคำขอไปร่วมประชุมญาติโยกโยก.pdf

1607K

ดร. อ. อัญชัญ อมร / อัญชัญ

ผศ.ดร.พัชรินทร์ เงินทอง
รักษาการคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์

พ.ช. ๖๖. ๗๙๐ ๒๕๖๕

๑๑ พ.ค ๒๕๖๕



วิทยาลัยเชียงใหม่

แบบคำขอไปร่วมประชุม สัมมนา อบรม

ภาคเรียนที่ ..1... ปีการศึกษา...2568.....

วันที่ ๑๒ เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568.....

สำนักอธิการบดี
วิทยาลัยเชียงใหม่
ที่: ๑๗๕(ท)/๒๖๖
ร.ค. พ.ศ. 2568 เวลา ๐๕.๒๒
ผู้รับ: อนันท์

ข้าพเจ้า...นางสาวณัชชานัน แก้วตา..... ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

สังกัด คณะ/สำนัก.....พยาบาลศาสตร์.....สาขาวิชา.....การพยาบาลเด็ก.....

มีความประสงค์จะขอไปร่วมกิจกรรม ดังนี้

การสัมมนา การฝึกอบรม การประชุมเชิงวิชาการ การประชุมเชิงปฏิบัติการ อื่นๆ.....

เรื่อง...การพยาบาลเด็ก.....จัดโดย.....สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี.....

วันที่...16 - 20 มิถุนายน 2568..เวลา..8.00-16.00 น.....

สถานที่...Online.....

วัตถุประสงค์...พัฒนาทักษะ 1.การประเมินภาวะสุขภาพและพัฒนาการของผู้ป่วยเด็ก

2. การป้องกันและฟื้นฟูสภาพในการดูแลผู้ป่วยเด็กอย่างถูกต้องเหมาะสม

สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ...ได้รับความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลเด็กที่ทันต่อความเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน

การขอร่วมประชุม สัมมนา อบรม ครั้งนี้ของข้าพเจ้าเป็นครั้งที่.....1..... ในปีการศึกษา.....2568.....โดย

V เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าเอง ได้รับมอบหมายจากวิทยาลัย

อื่นๆ (ระบุ)..... (ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายนี้)

วงเงินค่าใช้จ่าย ค่าลงทะเบียน ไม่เสียค่าลงทะเบียน เสียค่าลงทะเบียน จำนวน...3,800.....บาท

การเดินทาง ขอใช้พาหนะของวิทยาลัย กรณีไม่มีพาหนะ ขอเบิกค่าใช้จ่าย

ไม่เดินทาง

ค่ารถไปกลับ จำนวน.....-.....บาท

ค่ารถ TAXI ไปกลับ จำนวน.....-.....บาท

ตามเกณฑ์ของวิทยาลัย จำนวน.....-.....บาท

ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน.....-.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....3,800.....บาท

ไม่เดินทาง
รวมรถยนต์ในเกณฑ์ประมาณ 16 วัน
จำนวน 3,800 บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)
อนันท์
12/15/64

ลงชื่อ.....นางสาวณัชชานัน แก้วตา.....ผู้ขอ

(...นางสาวณัชชานัน แก้วตา.....)

การพิจารณา

<p>ความเห็นหัวหน้ากลุ่มวิชา เห็นสมควรอนุมัติ ขอเบิกค่าเดินทางไปกลับ สามารถไปประชุมได้ในวันเสาร์ที่ 16 มิถุนายน 2568</p> <p>ลงชื่อ <u>อนันท์ วิท</u> (..... ผศ. สมณฉัตร วิท.....)</p>	<p>ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ <u>อนุมัติ</u></p> <p>ลงชื่อ <u>วิเศษ น.</u> (รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ)</p>
<p>ความเห็นคณบดี <u>อนุมัติ</u></p> <p>ลงชื่อ <u>ดร. 9.</u> ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อินทร์ จันทร์เจริญ รักษาการรองคณบดีฝ่ายบริหาร อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้</p>	<p>อธิการบดี <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อินทร์ จันทร์เจริญ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>



ที่ สธ ๐๓๒๑/๑๘๖๘

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การพยาบาลเด็ก”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนีทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม ๓. ใบชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติ
ให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “การพยาบาลเด็ก” ครั้งที่ ๔๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ
พัฒนาทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพและพัฒนาการของผู้ป่วยเด็ก การป้องกันและฟื้นฟูสภาพในการดูแล
ผู้ป่วยเด็กได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคาร
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็น
ประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญ พยาบาลวิชาชีพเข้ารับการอบรม ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
รูปแบบ on-site จำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) และรูปแบบ online
จำนวน ๑๒๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิก
ค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่
สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการลงทะเบียน
ได้ที่ QR-code แนบท้ายหรือ www.childrenhospital.go.th สอบถามการอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓
หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
ขอแสดงความนับถือ



ดาวนโหลดเอกสาร

ศิริลักษณ์ ทรัพย์/ภ

(ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงศิริลักษณ์ เจนนวรัตน์)

รักษาราชการแทน รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔

Email address: qsnich.training@gmail.com

ภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติดมทราจินี
 “การพยาบาลเด็ก” ครั้งที่ 41 วันที่ 16-20 มิถุนายน 2568

ณ ห้องประชุมชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา มทราจินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติดมทราจินี

ว/ด/ป	09.00 - 10.00 น.	10.30 - 12.00 น.	13.00-14.30 น.	14.45-16.15 น.
จันทร์ 16 มิย. 2568	8.00 - 8.30 น. ลงทะเบียน	GI problem in pediatric ศศ.พิเศษพญ.ศิริลักษณ์ เจนนุวัตร	Nutrition problem in pediatric ศศ.พิเศษ พญ.อรรรณ เอี่ยมโสภา	Nursing care in Pediatric Neurology พว.ปิยะนารถ พรหมมาสกุล
	8.30 - 9.00 น. พิธีเปิด			
อังคาร 17 มิย. 2568	08.00-8.15 น. ลงทะเบียน	08.15 - 09.15 น. Nursing Care for Chronic Illness in pediatric. ศศ.ดร.สุวิศักดิ์ ศรีนัย	Dengue Hemorrhagic Fever พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา พว.สุภาพร บัวบาน	การเฝ้าระวังและควบคุม การระบาดของโรคติดเชื้อ พว.นภสร ไชยภักดี
	08.00-8.15 น. ลงทะเบียน	09.30 - 11.00 น. Dengue Hemorrhagic Fever พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา		
พุธ 18 มิย. 2568	08.00-8.15 น. ลงทะเบียน	08.15 - 09.15 โรคมะเร็งและโรคเลือด ในผู้ป่วยเด็ก ศศ.พิเศษพญ.สมใจ กาญจนมาพังกุล	10.30 - 12.00 น. โรคไตในเด็ก นพ.ชูเกียรติ เกียรติขจรกุล	Nursing Management in pediatric cardiology พว.ปิยะนารถ พรหมมาสกุล
	08.00-8.15 น. ลงทะเบียน	09.30 - 10.30 น. การพยาบาลโรคมะเร็ง และโรคเลือดผู้ป่วยเด็ก พว.พรทิพย์ แผลกระจ่าง	โรคหัวใจในผู้ป่วยเด็ก นพ.ธวัชชัย กิระวิทยา	
พฤหัสบดี 19 มิย. 2568	8.00-8.15 น. ลงทะเบียน	Common skin problems and pitfall in drug allergy พญ.นุชนาฏ จุฑิมาภาส	13.00-14.00 น. Palliative Care พว.วาณี แม่น้ำ	Nursing care for GI problem in pediatric พว.ชินจิตร์ กิจแสงทอง
	8.00-8.30 น. ลงทะเบียน	Respiratory disease in Pediatric พญ.กัญทิมาศ สิทธิกุล	14.00-14.15 Palliative Care พว.วาณี แม่น้ำ	
ศุกร์ 20 มิย. 2568	8.00-8.30 น. ลงทะเบียน	08.30- 12.00 น. สาธิตการปฏิบัติการพยาบาล กลุ่มที่ 1 พว.รัชนิกร พันธ์ะเส, พว.ผกาภาศ มังกรเจริญรุ่ง (08.30-09.00 น.) กลุ่มที่ 2 พว.ชินจิตร์ กิจแสงทอง, พว.รุ่งทิภา ทวีทรัพย์สุน (09.00-09.30 น.) กลุ่มที่ 3 พว.วิวรรณิ์ ทางเจริญ, พว.วรรณดี บุญสม (09.30-10.00 น.) กลุ่มที่ 4 พว.ชนมพร โสภาสุ พว.ปัทมาภา พุเกิด (10.30-11.00 น.) กลุ่มที่ 5 พว.จุฑาทพร ชมจันทร์ พว.สมฤทัย แม่น้ำดวง (11.00-11.30 น.) กลุ่มที่ 6 พว.ศิริพร สังขมาลัย, พว.ศิรินทิพย์ ยูสุพ (11.30-12.00 น.) หมายเหตุ : พิธีรับพรทานอาหารว่าง เวลา 10.00 -10.30 น. (30 นาที/ 1 Station)	13.00 - 14.00 น. Biopsychosocial care for hospitalized child พว.ปริภาดา สร้างนอก	14.00 - 14.30 น. Q & A ปิดการอบรม

จัดระบบ onsite และระบบ online

แบบฟอร์มการตรวจสอบสิทธิการยื่นคำร้องขออบรม/ประชุมวิชาการ
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

ชื่อ-นามสกุลนางสาวณัฐชานันท์ แก้วตา กลุ่มวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
ขออนุมัติงบประมาณจำนวน.....3,800.....บาท

รายละเอียดการใช้งบประมาณสนับสนุน

วิทยาลัย 6,000 บาท/ท่าน/ปีการศึกษา

ปีการศึกษา.....2568.....งบประมาณที่ใช้แล้ว.....-.....บาท คงเหลือ.....6,000... บาท

เอกสารการอบรม/ประชุมวิชาการครั้งสุดท้าย

ส่งสรุปรายงานการอบรม/ประชุมวิชาการครั้งสุดท้ายเรียบร้อยแล้ว

ยังไม่ได้ส่งเอกสารสรุปการอบรมประชุมวิชาการ วันที่.....
เรื่อง.....

ผลตรวจสอบสิทธิ

ผ่าน

ไม่ผ่าน เหตุผล

ค้างสรุปรายงานการอบรม/ประชุมวิชาการ

งบประมาณ.....

หมายเหตุ.....

ผู้ตรวจสอบ..... อนษา
(..... อนษา อโนชา)
คณะกรรมการฝ่ายทรัพยากรมนุษย์