

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน  
 รับวันที่ 19 มิย 64  
 เวลา 11.00  
 เลขที่รับ 186

กรมอนามัย  
 เลขรับ 11624  
 วันที่ 17 มิ.ย. 2564  
 เวลา 14.07.26.



**ดูจนมาก**  
 ที่ ส.นสธ. ๗ / ๒๕๖๔

สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข  
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ชานันท์สนทนาธรรม  
 วันที่ 18 / กพ / 64  
 เลขที่ 437  
 เวลา 9.30 น.

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ โครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข  
 เรียน อธิบดีทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน  
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี/วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร  
 ผู้อำนวยการสำนัก/เขตบริการสุขภาพ/ และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 อ้างถึง หนังสือสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ที่ ส.นสธ. ๔๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามที่ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข จะได้จัดให้มีโครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมาย  
 สาธารณสุข เรื่อง “โครงการอบรมเพื่อเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการเกี่ยวกับเงินและ  
 ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจ  
 ของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รุ่นที่ ๓) (รุ่นสุดท้าย)” ณ โรงแรม  
 โกลเด้น ซิตี ระยอง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง และได้มีสถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อของโรคไวรัส  
 โคโรนา 2019 (CCVID-19) สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการเลื่อนระยะเวลาการอบรมจาก  
 ระยะเวลาที่กำหนดไว้เดิมวันที่ ๒๔ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นวันที่ ๑๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

ทั้งนี้ เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
 ในประเทศไทย ยังมีการตรวจพบผู้ติดเชื้อและในแต่ละจังหวัดยังมีมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจาย  
 เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยได้กำหนดมาตรการควบคุมการเดินทางเข้าและออกจากจังหวัดของ  
 ประชาชนในจังหวัด ดังนั้น สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข จึงขอประชาสัมพันธ์เปลี่ยนแปลงสถานที่และกำหนด  
 วันที่จัดการอบรม “โครงการอบรมเพื่อเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการเกี่ยวกับเงินและ  
 ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจ  
 ของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รุ่นที่ ๓) (รุ่นสุดท้าย)” โดยกำหนด  
 สถานที่จัดการอบรม ณ **โรงแรมเจริญโฮเต็ล อ.เมือง จ.อุดรธานี** ในระหว่างวันที่ **๖ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔**  
 สมาคมฯ จึงขอให้ผู้ที่มีความสนใจสมัครเข้ารับการอบรม ทั้งที่เคยสมัครไว้ก่อนแล้วหรือยังไม่สมัคร **กรอกข้อมูล  
 การสมัครเข้ารับการอบรมใหม่ ทั้งหมด** พร้อมดาวน์โหลดใบสมัครฯ ได้ที่เว็บไซต์ [www.mophlawyer.com](http://www.mophlawyer.com)  
 หรือ สแกน QR Code ด้านล่างท้ายหนังสือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข  
 ที่ตั้ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 อาคาร ๖ ชั้น ๓ (กองกฎหมาย)  
 โทร. ๐๒-๕๕๐๑๔๓๕, ๐๘๑-๓๑๑๖๘๒๓  
 ๐๘๖-๔๔๑๐๓๐๖

ขอแสดงความนับถือ  
  
 (นายสุเทพ นาคนาม)  
 นายกสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข

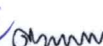


สืบ พวอชงานในสังกัดกรมอนามัย  
ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค  
เพื่อไปตรวจราชการ จะเป็นพระคุณ

  
(นายวิโรจน์ วิชระเกียรติศักดิ์)  
เลขานุการกรม

๑

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์  
เพื่อไปตรวจราชการ และไปตรวจ  
กลุ่มงานที่รับผิดชอบต่างๆ ทบ,  
สำนักงานเขต ๒๐ เขต กรุงเทพมหานคร  
18 ก.พ. ๖๔

๒ 

กม

๒๘ ก.พ. ๖๔

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๓

  
18 ก.พ. ๖๔

(นายเอกยล ทัดพรสวรรค์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๔ นว

- เว็บไซต์ รพ.

นว

19 ก.พ. ๖๔

(นางสาวเกศรา โชคนำชัยศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

19 ก.พ. ๖๔

1. ๑๗๑

18 ก.พ. ๖๔



**เจริญโฮเทล**

www.charoehotel.com

แบบฟอร์มการจองห้องพัก  
สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข  
ระหว่างวันที่ 6 - 9 มิถุนายน 2564  
ณ โรงแรมเจริญ โฮเทล จ.อุดรธานี

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก

ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

พักเดี่ยว ราคา 1,200.-บาท/คืน/ห้อง

พักคู่ ราคา 1,200.-บาท/คืน/ห้อง

\*\*ในการนี้ที่ต้องการเสริมเตียง ราคาเตียงละ 600 บาท หรืออาหารเช้า\*\*

( ) มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

( ) หากไม่มีผู้พักต้องการให้ทางโรงแรมฯ จัดคูให้

( ) ออกใบเสร็จรวม ( ) ออกใบเสร็จแยก

เข้าพักวันที่..... มิถุนายน 2564 เวลา.....14.00.....น. ถึง วันที่..... มิถุนายน 2564 เวลา.....12.00..... น.

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : หากไม่มีคูพัก ทางผู้จัดจะจัดคูพักให้เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม

..... : ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมเจริญ โฮเทล เลขที่ 549 หมู่ 3 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดร จังหวัดอุดรธานี 41000

เช็คห้องว่างที่ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่เบอร์โทรศัพท์: 042-248-155 / 099-174-2555 หลังจากได้รับการยืนยันห้องว่างจากฝ่ายสำรอง

ห้องพักแล้ว กรุณาส่ง อีเมลล์ เอกสารการจองมาที่ : [charoehotel@charoehotel.com](mailto:charoehotel@charoehotel.com)

ชำระค่ามัดจำห้องพัก 50% หรือ 100%

โดยโอนเงินเข้าบัญชี : บริษัทผู้จัดอบรมผู้มีความรู้ทางกฎหมาย โทร 042-248-155 / 099-174-2555

หมดเขตสำรองห้องพักวันที่ 4 มิถุนายน 2564

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อ 042-248-155/099-174-2555

ติดต่อจองตัวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการและแบบปกติ)

ติดต่อจองตัวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการ "พร้อมสิทธิพิเศษสำหรับตัวราชการ" และแบบปกติ)

สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร 081-400-1120 , 093-693-6264 (คุณใหม่ , คุณไป๋)