

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พรพรรณ นามสกุล บุญชู

กลุ่มงาน บริหารพื้นที่

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่
ตาม พรบ. การจัดการสุขภาพและมาตรฐานการบริการสุขภาพ พ.ศ. 2560

ระหว่างวันที่ 6-8 สิงหาคม 2561 รวมระยะเวลา 3 วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) โรงแรมเมธาดิพลี

อำเภอ ป่าติ้ว จังหวัด ยโสธร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กองการสาธารณสุข

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่

1. สถานการณ์สุขภาพในพื้นที่ สังกัด จังหวัดยโสธร พ.ร.บ. 22/2560 และ การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่ ตาม พรบ. 22/2560
2. การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่
3. การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่ พ.ร.บ. 22/2560 และ การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่ พ.ร.บ. 22/2560
4. การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่ พ.ร.บ. 22/2560

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่
- การพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพพื้นที่

ลงชื่อ พรพรรณ บุญชู ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(พรพรรณ บุญชู)

ลงชื่อ นายแพทย์เชิดชัย รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
นายแพทย์เชิดชัย (ด้านเวชกรรม)

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) คันทิเทพ นามสกุล ทนต์พงษ์

กลุ่มงาน นิติคดี

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การฟื้นฟูสภาพทัศนทัศน์นิติคดี

ระหว่างวันที่ 6-8 สิงหาคม 2561 รวมระยะเวลา 3 วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ณ โรงแรมเกสต์

อำเภอ วังน้อย จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กองคดี กรมทนาย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

- ฝึกฝนการทบทวนคดี การติดต่อ-จัดตั้ง
- E-bidding งานก่อสร้าง
- ฝึกฝนการติดต่อ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- ได้เรียนรู้เทคนิคการเจรจาต่อรอง และแนวทางการปฏิบัติ
- นำมาปฏิบัติในงาน งานที่ตนเองรับผิดชอบ

ลงชื่อ คันทิเทพ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(คันทิเทพ ทนต์พงษ์)

ลงชื่อ นายยงยศ หิรัญสวัสดิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง
(นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรม))

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่ส่งมา และจัดส่งให้กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ไชยพล นามสกุล ศิริบุญธรรมดิษฐ์

กลุ่มงาน บริหารพัสดุ

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพด้านบริหารพัสดุ
ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ระหว่างวันที่ 6-8 มิ.ย. 2561 รวมระยะเวลา 3 วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) โรงแรม เมทราวลิซ

อำเภอ ชะอำ จังหวัด เพชรบุรี

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กองคลัง กรมอนามัย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม 5,500 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

แนวทางการดำเนินการจัดหาพัสดุ (งบลงทุน) ประจำปี พ.ศ. 2562 แนวทางการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติ

การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบและหนังสือเวียนที่เกี่ยวข้อง

ประชุมกลุ่มปฏิบัติการวิธี e-bidding วิธีปฏิบัติงานในระบบ e-GP

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัว ตาม พรบ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 พิจารณาขีดความสามารถด้านการพัสดุ ได้สอดคล้องกับภารกิจปฏิบัติงาน

นำความรู้ที่ได้รับจากการประชุม สามารถนำไปถ่ายทอดหรือแนะนำผู้ที่เกี่ยวข้องได้

มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสิทธิภาพ ข้อคิดเห็น ปัญหาและอุปสรรคต่างๆ ในการบริหารงานพัสดุ

ลงชื่อ ไชยพล ศิริบุญธรรมดิษฐ์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(ไชยพล ศิริบุญธรรมดิษฐ์)

ลงชื่อ (นายยงยศ หัตถ์สุวรรณ) รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
(นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรม))

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มนี้จำนวนหนึ่งฉบับยื่นต่อผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล