

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รตอ. ไปรมา นาคนิยม

กลุ่มงาน.....พัฒนาสุขภาพสตรีเด็กปฐมวัยและครอบครัว

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่องการอบรมพัฒนาศักยภาพการใช้คู่มือเฝ้าระวังและ

ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ฉบับปรับปรุง(Dspm)และเด็กกลุ่มเสี่ยง(Daim)

ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๒วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) โรงแรมปรินส์ตัน พาร์คสวีท ดินแดง กรุงเทพมหานคร

อำเภอ/ เขต ดินแดง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขงบประมาณที่ใช้จ่ายในการ

ฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม - บาท(.....-.....)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เป็นการประชุมอบรมที่มีรูปแบบการบรรยายและแบ่งกลุ่มฝึก

ปฏิบัติทักษะการใช้เครื่องมือ Dspm และDaim เพื่อใช้คัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยสาระสำคัญเป็น

เรื่องความสำคัญของคู่มือ และการส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัย ขั้นตอนในการใช้คู่มือ ขั้นตอนใน

การส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

นำความรู้ที่ได้มาใช้ในการร่วมดำเนินการในโครงการรณรงค์การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ให้ความรู้แก่ภาคีเครือข่าย

ในการใช้คู่มือDspm และ Daim

ลงชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(.....)

ลงชื่อ..... รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
(..... (นายพงษ์ส หัตพรสวรรค์)
นายแพทย์เจียวชาญ (ด้านเวชกรรม)

หมายเหตุ กรุณabanทักตามแบบฟอร์มที่กำหนดของผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้า

ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวนโหลดแบบฟอร์ม ที่ Link

http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report หรือ

QR Code 