แบบฟอร์ม ณ วันที่ ๙ ตลาคม ๒๕๖๑

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (~~นาย~~/นาง/~~นางสาว~~).....อังสนีย์า.....นามสกุล.....กิจชมภู.....

กลุ่มงาน.....พัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน.....

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง.....กรอบนโยบายปฏิบัติการเรื่องค่านิยมและวัฒนธรรมพลังผู้สูงอายุกรมอนามัยสู่ความสำเร็จ.....

ระหว่างวันที่.....๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑..... รวมระยะเวลา.....๑.....วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด).....กรมอนามัย.....

อำเภอ.....ตำบลวังน้อย.....จังหวัด.....นนทบุรี.....

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา .....กรมอนามัย.....

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

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

- ที่ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานของกรมอนามัยเรื่องการขับเคลื่อน MOPH to Healthy
- ได้ฟังวิสัยทัศน์ "คนเชียงใหม่ไปสู่กรมอนามัย"
- ฟังบรรยายหัวข้อ ค่านิยมและวัฒนธรรมพลังผู้สูงอายุกรมอนามัยสู่ความสำเร็จ จากวิทยากรที่มีประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมาหลายปี เกี่ยวกับการทำงานผู้สูงอายุกรมอนามัย โดยมีกระบวนการเรียนรู้ค่านิยมและวัฒนธรรมขององค์กร คือ ยืดหยุ่นในการทำงาน → บำเพ็ญประโยชน์ → บำเพ็ญ Change Agent → มีความเป็นตัว(สร้างคนเก่ง กล้าแสดงออก) → จัดอบรมสัมมนาให้ความรู้โดยปราชญ์ → ประสบความสำเร็จในการทำงาน → สำรวจตรวจสอบ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ เห็นข้าในทุกๆเวลา เท่าที่จำได้

เพื่อนำมาบูรณาการใช้ในการทำงานให้ประสบความสำเร็จ ค่านิยมขององค์กรและค่านิยมและวัฒนธรรมขององค์กรมอนามัยให้บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติตามพฤติกรรมที่องค์กรต้องการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(.....นางอังสนีย์ กิจชมภู.....)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
(.....นายวรวิทย์ ใจเมือง.....)
รักษาการทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report หรือ QR Code