



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๓/๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร. ๐ ๒๒๐๑ ๑๔๔๔ โทรสาร ๐ ๒๒๐๑ ๒๔๐๔

ที่ อว ๓/๔.๐๖/ ๑๕๐๕๖

วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมฯ

เรียน

- | | | |
|------------------|-------------------------------|-------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการ | ๑ ชุด |
| | ๒. กำหนดการ | ๑ ชุด |
| | ๓. แบบลงทะเบียนตอบรับเข้าอบรม | ๑ ชุด |

ตามที่ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (รหัสศูนย์ต้นทุน) 12EU00000 ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการอบรมวิชาการทบทวนความรู้ เพื่อความเป็นแพทย์ฉุกเฉินสมบูรณ์แบบ ในเดือน เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๕ วัน เพื่อเป็นการทบทวน เพิ่มพูน และพัฒนาองค์ความรู้ ทางด้านวิชาการให้กับแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้นปีที่ ๑, ๒ และ ๓ ตลอดจนเตรียมความพร้อมในการสอบเพื่อ วุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติบัตรในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน นั้น

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จึงมีความประสงค์ขออนุญาตเรียนเชิญบุคลากร และผู้สนใจ เข้าร่วมโครงการอบรมวิชาการทบทวนความรู้เพื่อความเป็นแพทย์ฉุกเฉินสมบูรณ์แบบ ในเดือน เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๕ วัน ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น พร้อมนี้ขออนุมัติให้ผู้เข้าร่วมอบรมจากส่วนงานราชการและเอกชน เข้าร่วมประชุมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการได้จากต้นสังกัด ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

อัตราค่าลงทะเบียน ดังนี้

วันที่ ๖ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓	จำนวน ๔,๕๐๐ บาท
วันที่ ๖ - ๘ เมษายน ๒๕๖๓	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
วันที่ ๙-๑๐ เมษายน ๒๕๖๓	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการฯ ให้บุคลากรในสังกัด ได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกฤษฎา วิไลลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ผู้รับผิดชอบ : รศ.ดร.พ.ไชยพร ชุกเซ็น โทร. ๐๙๑-๙๙๖๓๓๔๐

ผู้ประสานงาน : น.ส.วันทนา พุ่มพวง โทร. ๐๙๑-๙๙๖๓๓๔๓

น.ส.ดวงเพ็ญ กล่อมกุล โทร. ๐๙๔-๕๔๙๔๑๒๓

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม