



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 4787
วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา

ที่ อว.๘๔๒๒/๑๘๖๘

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
๒๙๕ ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ/ กำหนดการอบรม
๒) แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 1236
วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา 11:38

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “เข้าถึง เข้าใจเทคนิคการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management Plan) ตามหลัก COSO เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ขององค์กร” ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รุ่นที่ ๑๓ ผ่านระบบ Google Meet ในวันเสาร์ที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการมีความรู้ความเข้าใจและเห็นความสำคัญในเรื่องการบริหารความเสี่ยง รวมถึงการนำการบริหารความเสี่ยงไปใช้สร้างสรรค์ผลงานในการพัฒนาองค์กร

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว และขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรม โดยผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ โปรดส่งรายชื่อตามแบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม (เอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑) ทาง E-mail: hcd_sdu@hotmail.com หรือ ลงทะเบียน Online ผ่าน QR CODE รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันอังคารที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. ๐๘๖-๘๘๑-๒๔๖๘ หรือ ๐๘๑-๖๔๐-๑๙๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็ปไซด์

๑๓ พ.ค. ๖๕

๑๓ พ.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.วรเวช อ่อนน้อม)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์

จพ.

(นายอดิศร สมเจริญสิน)

ลงทะเบียน Online



ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์
โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

๑๕



แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
“เข้าถึง เข้าใจเทคนิคการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management Plan)
ตามหลัก COSO เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ขององค์กร” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๑๓

หน่วยงาน/ สังกัด.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน.....

รหัสไปรษณีย์.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๔. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

๕. ชื่อ ตำแหน่ง

E-Mail มือถือ

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมออนไลน์ (Online) ผ่านระบบ Google Meet ในวันเสาร์ที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมกลับมาถึง Email : hcd_sdu@hotmail.com

ภายในวันอังคารที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันอบรม อย่างน้อย ๒ วัน (เพื่อยืนยันการเข้าอบรมจริง)

๓. รับจำนวนจำกัดเพียง ๔๐ คน (ขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครทันที หากมีผู้ยืนยันสมัครครบเต็มจำนวนที่กำหนดไว้แล้ว)

๔. กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๕. เมื่อท่านชำระเงินแล้ว กรุณาส่งสำเนาใบยืนยันการชำระเงินมาที่ Email : hcd_sdu@hotmail.com

๖. ผู้ประสานการดำเนินการจัดอบรม ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ โทร. ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓

◆ นางสาวจิตจรลดา ผลนิล โทร. ๐๘-๖๘๘๑-๒๔๖๘

◆ นางสาวธัญญลักษณ์ เวชศาสตร์ โทร. ๐๘-๑๖๔๐-๑๙๔๙

ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง เบอร์โทร