

05/20/01/59



ที่ สธ ๐๙๑๗.๐๕ / ก ๑๓๔

สำเนา	แบบที่ ๑	วันที่ ๒๐๖๘
พระบรมราชโองค์ฯ	รับเลขที่ ๒๐๖	วันที่ ๑๗/๘/๕๙
เวลา...		๑๙.๐๐

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี  
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสกลมารค  
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๗๐ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม

เรียน นาย // กนาย กษกร ชัยวัฒน์ มนตรีชัยยุทธ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการฯ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ ๘๓
วันที่ ๑๗/๑๒/๕๙
เวลา ๐๙.๐๐

จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วย กลุ่มอนามัยวิทยาทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จะจัดให้มีการฝึกอบรมส่งเสริมสุขภาพวิทยาทำงานและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพวิทยาทำงานและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (แบบลงทะเบียน) ๓ หลักสูตร ได้แก่

- ๑. หลักสูตรการให้บริการคลินิกไร้พุงคุณภาพแบบมืออาชีพเพื่อลดการเกิดโรคได้เชื่อถือ จำนวน ๔ รุ่น
- ๒. หลักสูตรค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้หลัก ๓.๒.๓.๗.๗. จำนวน ๒ รุ่น
- ๓. หลักสูตรโดยคัดเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒ รุ่น

ในการนี้ กลุ่มอนามัยวิทยาทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมดังกล่าว และขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของกระทรวงคลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมฝึกอบรม จะเป็นพระคุณ

เมียน หัวหน้ากลุ่มงาน...  
ตำแหน่งการ จสส./ร่างแบบ, นค

ขอแสดงความนับถือ

นายกฤษฎา ใจดี

(นางพัฒนา ศัชนาล)

ผู้อำนวยการสถาบันฯ ที่เข้าร่วมดำเนินการทางวิชาการ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สุรเดชสุขชัยหัวหน้าภาครัฐ

๑๗ ม.ค. ๒๕๕๙ สำเนาถูกยื่นรายงานแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

- มนต์นันท์ ใจดี  
ปร. พัฒนา ใจดี

๑๙.๑.๕๙.

กลุ่มอนามัยวิทยาทำงาน

โทร ๐-๔๕๑๗-๘๕๕๓-๖ ต่อ ๒๑๖

โทรสาร ๐-๔๕๑๗-๘๕๕๐ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐-๘๕๕๑-๒๖๘๑







หลักสูตรค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุภาพ  
ผู้หลัก 30.2.ส.1.พ.เพื่อศักยภาพเด็กครั้งที่๒ เรื่อง

ເນື້ອທາງກອບກຽມ : ບຣຍາຍ / ສາເຈີຕ / ເປັນເປົ້າ

卷之三

三、四、五



แผนที่

## ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร  
โภคเพื่อสุขภาพ

ผู้เขียนด้วยลายมือของ

ขอ-สกุล.....

ปี.....

ตำแหน่ง.....  
สำพาร์ทติดต่อได้.....

จังหวัด.....

ชื่อ.....

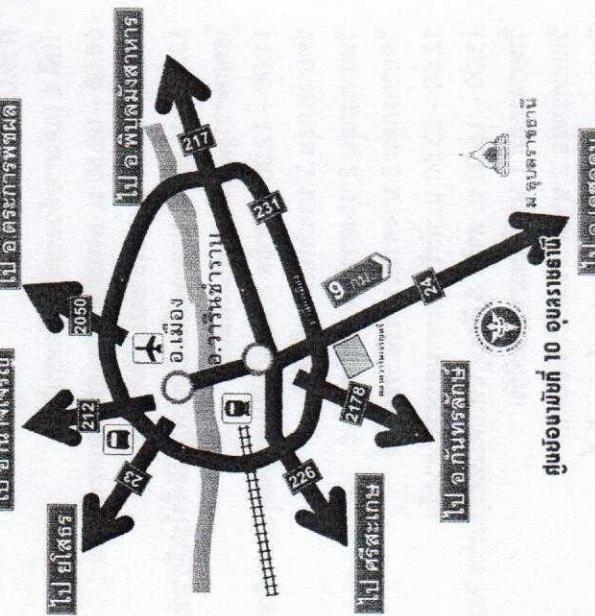
ail.....

ระเบียบของอาหาร  
อาหารไทย  วิถีตาม  มังสวิรัติ  
น้ำ.....

ระบบทงตัวพากท์ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

เข้า

ออก



## ใบสมัครลงทะเบียน

เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร  
โภคเพื่อสุขภาพ

ผู้เขียนด้วยลายมือของ

ขอ-สกุล.....

ปี.....

ตำแหน่ง.....  
สำพาร์ทติดต่อได้.....

จังหวัด.....

ชื่อ.....

ail.....

ระเบียบของอาหาร  
อาหารไทย  วิถีตาม  มังสวิรัติ  
น้ำ.....

ระบบทงตัวพากท์ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

เข้า

ออก

ออก

เข้า

ออก

เข้า

ออก

เข้า

ออก

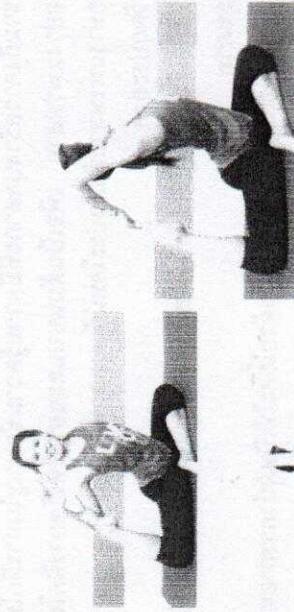
เข้า

ออก

## การอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี กรมอนามัย  
ขอเชิญผู้สนใจเข้าร่วมอบรม



## โดยคณะเพื่อสุขภาพ

ดูข้อมูลเพิ่มเติมและดาวน์โหลดใบสมัครที่

[www.hpc7.net](http://www.hpc7.net)

ติดต่อสอบถามข้อมูลที่

1. ศุลักษณ์ แม่พิวัน 081-7300962

2. ศุลจินดา ชัยพันธ์ 088-5947640

3. ศุนทร์ดาพร จันพุทธ 087-6555712

## ໂຄຮະກາຮັດກອບຮຽນທີ່ກຳຫຼັງ

ପ୍ରକାଶକ

รายละเอียดการรับสมัคร	เปิดรับบุคลากรสามารถเข้ามาลงทะเบียนประชุมผู้สูงอายุเข้าร่วมการ อบรม รุ่นละ 50 คน จำนวน 2 รุ่น	วันที่ 1 วันที่ 13 - 15 กรกฎาคม 2559	วันที่ 2 วันที่ 27 - 29 กรกฎาคม 2559	กำหนดการอบรม	วันที่ 1 (แต่งกายด้วยชุดกันสาดที่ถูกตุน)	08.00 - 08.30 น. ลงทะเบียน/หยอดเงินการอบรม	09.00 - 10.00 น. บรรยายประวัติศาสตร์ไทย	10.00 - 11.00 น. บรรยายเรื่องท่องเที่ยวประวัติศาสตร์ไปเยือนกับ โดยคณะครุภัณฑ์มาตรฐานเดิมสืบทอด	11.00 - 12.00 น. สาธิต & ฝึกปฏิบัติยกของเสื่อของ Part I	วิทยากรคุณ 1 นางลักษณา แม่舅รัตน์	วิทยากรคุณ 2 นางสาวจิณนา ตีฆะพันธ์	วิทยากรคุณ 3 นางสาววนพรรษ พลสวัสดิ์	12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน	13.00 - 16.00 น. สาธิต & ฝึกปฏิบัติยกของเสื่อของ Part II
-----------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------	--	--	---	---	---	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	--

วิทยากรคุณ 1 นางศักขณา แย้มพิรัน  
วิทยากรคุณ 2 นางสาวจินตนา ศิษะพันธ์  
วิทยากรคุณ 3 นางสาวนวนพรรษ พลสวัสดิ์  
วันที่ 3 (แต่งกายด้วยชุดกีฬาสีฟ้าและสีน้ำเงิน)  
08.00 - 09.00 น. พบงานความรู้  
09.00 - 12.00 น. สาธิต & ฝึกปฏิบัติอย่างเพื่อสุขภาพ Part V  
วิทยากรคุณ 1 นางศักขณา แย้มพิรัน  
วิทยากรคุณ 2 นางสาวจินตนา ศิษะพันธ์  
วิทยากรคุณ 3 นางสาวนวนพรรษ พลสวัสดิ์  
12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน  
13.00 – 14.00 น. สาธิตฝึกปฏิบัติอย่างเพื่อสุขภาพ Part VII  
วิทยากรคุณ 1 นางศักขณา แย้มพิรัน  
วิทยากรคุณ 2 นางสาวจินตนา ศิษะพันธ์  
วิทยากรคุณ 3 นางสาวนวนพรรษ พลสวัสดิ์  
14.00 – 16.00 น. สอบภาคปฏิบัติ ปฏิการอบรม  
หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 -10.45 น.  
เวลา 14.30 -14.45 น.



۱۹۳