

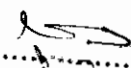
สำเนาคุณบัตร


บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ ของกระทรวงสาธารณสุข

ที่ข่าว ลักษณะข่าว วันที่ เดือน พ.ศ.	ที่หนังสือ อย ๐๐๒๗.๐๐๑/ ๕๕๑ วันที่ ๑๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ เรื่อง
नामผู้รับ ผอ.รพ.ทุกแห่ง ตำแหน่ง สังกัด	नामผู้ส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอยุธยา ตำแหน่ง สังกัด

ข้อความข่าว

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอความอนุเคราะห์สำรวจความต้องการรับสมัครเภสัชกรประจำโรงพยาบาล หรือหากหน่วยงานใด ประสงค์จะรับสมัครเภสัชกร โปรดตอบกลับข้อมูลได้ที่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สามารถศึกษารายละเอียดได้ที่ w.w.w.ayph.in.th ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๓


 นักวิเคราะห์ฯ
 หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน
 ตรวจทาน
 เจ้าของเรื่อง
 พิมพ์

อนุมัติให้ส่งข่าวได้ ลงชื่อ  ตำแหน่ง	พนักงานส่งข่าว เวลา	พนักงานรับข่าว เวลา
---	----------------------------	----------------------------



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พจนานุกรมโรคเอดส์
รับเรื่อง 15/1/53
วันที่ 8 พ.ย. 2553
โดย 15/1/53
เวลา

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๘/ว. ๕๐๙๗

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจความต้องการรับสมัครงานตำแหน่งเภสัชกร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
15/1/53
วันที่ 8 พ.ย. 2553
โดย 15/1/53
เวลา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจการรับสมัครตำแหน่งเภสัชกร

ด้วย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จะมีนิสิตหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาบริหารเภสัชกรรม สำเร็จการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๕๓ จำนวน ๗๕ คน ทางคณะฯ ได้จัดกิจกรรมการจัดหางานสำหรับนิสิตเภสัชศาสตร์ ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๓ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ อาคารคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ในการนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์สำรวจความต้องการรับสมัครเภสัชกรประจำโรงพยาบาลในจังหวัดของท่าน หรือหากมีหน่วยงานใดในจังหวัดของท่านประสงค์จะรับสมัครเภสัชกร โปรดตอบกลับข้อมูลตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ตอบกลับข้อมูลด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.จันทรรัตน์ สิทธีรณันท์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

สำนักงานเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๓๗๓๔

โทรสาร ๐-๕๕๙๖-๓๗๓๑

๗

แบบสำรวจข้อมูลการรับสมัครตำแหน่งเภสัชกร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด _____

ที่อยู่ _____

ผู้รวบรวมข้อมูล: ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____

โรงพยาบาล/ หน่วยงาน	หน้าที่รับผิดชอบ (ผู้ป่วยใน/นอก อื่นๆ)	เพศ	จำนวน (คน)	วัน/เดือน/ปี	ข้อมูลติดต่อกลับ
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____
				รับสมัคร _____ เริ่มงาน _____	ชื่อ _____ โทร. _____ e-mail: _____

โปรดส่งเอกสารมาที่ คุณจิตติพร คล้ายแท้
 “กิจกรรมจัดหางานสำหรับนิสิตเภสัชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร”
 โทรสาร 0 5596 3731 หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 0 5596 3674
 ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2553