



โรงพยาบาลเกศา

เลขรับ 5801

วันที่ 25 มิถุนายน 2569

เวลา 14:48 น.

การกิจ พร.ส.  
เลขรับที่ ๒๑๓/๖๙  
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๙  
เวลา ๑๓.๒๖ น.

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์  
๓๑๒ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการสถาบัน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม  
๒. เอกสารประกอบการประชุม  
๓. ตัวอย่างหนังสืออนุมัติเข้าร่วมประชุม

ด้วยสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กำหนดดำเนินการโครงการจัดทำแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญ จากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมเป็นคณะทำงานจัดทำแนวทางการดังกล่าว เพื่อจัดทำเนื้อหาแนวทางฯ ให้มีความเหมาะสม ทันสมัย ส่งเสริมประสิทธิภาพการรักษา ทั้งนี้การดำเนินงานดังกล่าว ได้รวบรวมข้อมูลเชิงวิชาการที่เกี่ยวข้องเสร็จสมบูรณ์แล้ว

ในการนี้ สถาบันประสาทวิทยา ขอเชิญ ท่าน ส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม/สัมมนา เพื่อร่วมเสนอแนะ ประชาพิจารณาและจัดทำเนื้อหาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค กรุงเทพฯ ผู้สนใจเข้าร่วมประชุมสามารถลงทะเบียน ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาเข้าร่วมประชุมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด สถาบันประสาทวิทยา ได้จัดเตรียมที่พักสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมที่มาจากต่างจังหวัด (ยกเว้นกรุงเทพฯ และปริมณฑล) ในอัตราระเบียบของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ ขอเชิญส่งบุคลากร เข้าร่วมประชุม โครงการจัดทำแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เห็นควรเสนอผู้อำนวยการ องค์การแพทย์ และการกิจ ด้านพัฒนาระบบบริการฯ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลทราบและประชาสัมพันธ์ภายใน จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

- จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ภายในหน่วยงาน
- เห็นควรมอบรองฯแพทย์ดำเนินการ

(นายเอนก กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางสาวกิริณา แก้วร่วมวงศ์)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
๒๕.๖.๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

เอกสารประกอบการประชุม

กลุ่มงานถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ

โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๙๘๘๙ ต่อ ๒๑๗๖

อีเมล vichakarn.prasat@gmail.com

• เห็นชอบ

(นางสุมิตรา โยธา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกศา



<https://drive.google.com/drive/folders/1OI9-St3It94zzIWspGSWTMNNNgwqxav-e?usp=sharing>

**ตัวอย่าง**  
**หนังสืออนุมัติตัวผู้เข้าร่วมประชุม**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓



ที่ .....

ที่อยู่สังกัดของท่าน

.....  
.....

วันที่ .....

เรื่อง ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

อ้างถึง หนังสือสถาบันประสาทวิทยา ที่ สธ ๐๓๑๓/ว..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ตามหนังสือที่อ้างถึงสถาบันประสาทวิทยา ส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม/สัมมนา  
เพื่อร่วมเสนอแนะ ประชาพิจารณาและจัดทำเนื้อหาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง  
ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค กรุงเทพ นั้น

ในการนี้ ..... (ชื่อสังกัดของท่าน) ..... ขอส่ง ..... (ชื่อนักวิชาการ) .....

ตำแหน่ง..... เข้าร่วมประชุม/สัมมนาการพิจารณาจัดทำแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพ  
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อผู้อำนวยการสังกัดของท่าน)

ตำแหน่ง .....

ชื่อหน่วยงาน .....

โทร. ....

โทรสาร .....

**\*หมายเหตุ** หนังสือตอบรับการเข้าประชุมฉบับนี้เป็นเพียง **ตัวอย่างเท่านั้น** ท่านสามารถใช้  
แบบฟอร์มของต้นสังกัดท่านได้ตามความเหมาะสม