



ที่ ศธ 0514.20/ว.297

สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

23 มีนาคม 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบนำฝากเงิน จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบลงทะเบียน จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อฝึกอบรมพยาบาลวิชาชีพ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและในพื้นที่ ซึ่งเป็นผู้ที่มีสมรรถนะในการพัฒนาเชิงระบบนำสู่การดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งในระดับโครงสร้างการวางแผนการดูแลการดำเนินงานและการกำกับดูแล ให้มีสมรรถนะที่เพียงพอในการจัดการระบบสุขภาพเพื่อการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาล ดังนี้

1. หลักสูตร “การพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว” รุ่นที่ 1
2. หลักสูตร “บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการนำใช้ทุนทางสังคมในการพัฒนางานบริการและกิจกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” รุ่นที่ 1
3. หลักสูตร “การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Service Plan & Long-term Care)” รุ่นที่ 1
4. หลักสูตร “การบริหารจัดการและการเพิ่มทักษะผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และผู้ดูแลในครอบครัว” รุ่นที่ 1

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เหมาะสมต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรมและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรปิดประกาศประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

ให้ทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์

ทางเว็บไซต์ สจจ.อด.เรียบร้อยแล้ว

- ประกาศประชาสัมพันธ์ ทง.อ. 500 -

(นายวิชาญ คุ้มภัย)
ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักษพงษ์ เพชรคำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 147

โทรสาร. 0-4320-2408

(นางสาวเยาวเรศ มะศักดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป!

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิษฐ์ วิริยะบัณฑิตกุล

อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มยุรี สีทองอิน

อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



อาจารย์ ดร.นิศาชล บุบผา

อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



อาจารย์ ดร.จารุณี สรภถ

อาจารย์สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. ลงทะเบียน online ได้ที่ <http://trainuac.kku.ac.th>
หรือ 2. ใช้แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ กรอกข้อมูลการสมัคร
ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม - 15 มิถุนายน 2561

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์
สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-3-01349-5

ส่ง E-mail หรือ แฟกซ์ หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
พร้อมใบลงทะเบียนมาที่ โทรสาร. 043-202-408
หรือ E-mail: uniserv_kku@hotmail.com

ตรวจสอบรายชื่อและสถานะการลงทะเบียนได้ที่
<http://trainuac.kku.ac.th>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณณัฐพล ทับแก้ว และ คุณกรรฎา พลเยี่ยม (นักวิชาการศึกษา)
โทรศัพท์ 083-358-7171 , 043-348-983 ต่อ 147

หมายเหตุ

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารเฉพาะ
เช่น อาหารฮาลาล หรือ มังสวิรัติ กรุณาระบุเพิ่มเติมในใบสมัคร
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี
4. หลักสูตร "การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพ
ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง" ได้รับอนุมัติวิทยิต
การศึกษาคือต่อเนืองๆ จากสภาการพยาบาล

ข้อมูลสถานที่จัดอบรมและที่พัก

โรงแรมพาลาสโซ่ 111 ซอยนิยมอุทิศ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง
เขตดินแดง แขวง ดินแดง เขต ห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 02-276-4995-9 โทรสาร 02-276-5000-2
ราคาห้องพัก ห้องพิเศษเตียงคู่/คู่ ราคา 1,200.- /คืน/ห้อง



หลักสูตรอบรม

การพัฒนาาระบบดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ

ที่มีภาวะพึ่งพิง



แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

ลงทะเบียน

(รหัสหลักสูตร 6119) หลักสูตร “การพัฒนาาระบบข้อมูลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและครอบครัว” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 2 – 3 ก.ค. 61

(รหัสหลักสูตร 6120) หลักสูตร “บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการนำใช้ทุนทางสังคมในการพัฒนางานบริการฯ” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 5 - 6 ก.ค. 61

(รหัสหลักสูตร 6121) หลักสูตร “การวางแผนและการออกแบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Service Plan & Long-term Care)” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 9 – 11 ก.ค. 61

(รหัสหลักสูตร 6122) หลักสูตร “การบริหารจัดการและการเพิ่มทักษะผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) และผู้ดูแลในครอบครัว” รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 13 - 14 ก.ค. 61

สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....ต่อ.....

รายชื่อลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรณีประกอบอาชีพพยาบาลวิชาชีพ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรณีประกอบอาชีพพยาบาลวิชาชีพ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรณีประกอบอาชีพพยาบาลวิชาชีพ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

การจองห้องพัก จอง ไม่จอง
ห้องพัก เพียงเดียว เต็มคู่ จำนวนห้องพัก ห้อง
วันที่เข้าพัก
วันที่ออก

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....
โทรศัพท์มือถือ.....

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่
โทรสาร. 0-4320-2408 Email : uniserv_kku@hotmail.com

* เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรม
โปรดระบุให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม
.....
** สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเช้า เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล
โปรดระบุ



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลภักดิ์ ชั้น 5

ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 147, โทรสาร. 0-4320-2408

ชื่อ-สกุล

เบอร์โทรศัพท์

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

Grid for CUST.NO.

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

Grid for REF.NO.

Table with 2 columns: รายการ (Item) and จำนวนเงิน (Amount). Rows include course fees for various subjects like 'หลักสูตร 6119', 'หลักสูตร 6120', etc.

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม - 15 มิถุนายน 2561

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

** ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ)

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ



เพื่อเข้าบัญชี "สำนักบริการวิชาการ"

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 147 , โทรสาร. 0-4320-2408

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

รับเฉพาะเงินสด

สาขาผู้รับฝาก

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

Grid for CUST.NO.

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

Grid for REF.NO.

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ