



อบต.น่ายางกลัก
 เลขที่รับ ซทล/๒๖๗
 วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๙
 เวลา ๑๘.๐๐

ที่ ขย 0128.01/30

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม
 ต.ท่าหินโงม อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ 36000

4 มีนาคม 2569

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลน่ายางกลัก

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม กำหนดจัดโครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใหม่/ทดแทน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ อสม.ใหม่/ทดแทน ที่ผ่านการอบรม มีความรู้ในบทบาทหน้าที่ มีทักษะ ในการปฏิบัติงาน สุขภาพภาคประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นประสบการณ์ในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และ อสม.ใหม่ ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ ซึ่งกลุ่มเป้าหมายเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลท่าหินโงม จำนวน 52 คน เข้าอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ปีงบประมาณ 2569 โดยจัดการฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม ตำบลท่าหินโงม อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม พิจารณาแล้วว่าหน่วยงานของท่านมีวิทยากรที่มีศักยภาพในการอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ นายณรัชต์ แก้วปัญญาจารย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นวิทยากรบรรยาย หัวข้อวิชาการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็น และการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support: BLS) ในวันที่ 10 – 11 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09.00 -16.00 น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม ตำบลท่าหินโงม อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ มอบหมายให้ นายชัชชัย บุญธรรม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ 061 – 2717757 หรือ E-mail: Pondder102@gmail.com เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์จะขอบคุณยิ่ง

เรียน นายก อบต.น่ายางกลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

- สำนักปลัด
- กองช่าง
- กองคลัง
- กองสวัสดิการสังคม
- กองการศึกษาฯ
- กองสาธารณสุขฯ
- อื่นๆ.....

(นายชัชชัย บุญทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม

โทรศัพท์ 044 – 182067

E – Mail Thahinngom03941@gmail.com

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลือม)

ขอแสดงความยินดี วิทยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นางสุรินทร์ยา โคมเดือน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม

(นายอนนต์เดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลน่ายางกลัก

(นายกฤษ คงเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน่ายางกลัก

๕ มี.ค. ๒๕๖๙

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

วันที่.....

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม

อ้างถึง หนังสือขอความอนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม ตำบลท่าหินโงม อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ เลขที่ ชย 0128.01/30

ตามหนังสือขอความอนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ได้ขอเชิญข้าพเจ้าไปเป็นวิทยากรในโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ปีงบประมาณ 2569 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหินโงม ในวันที่ 10 - 11 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09.00 - 16.00 น. ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลท่าหินโงม นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
- ไม่สามารถไปเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
- อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรัตน์ แก้วปัญญาศาสตร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วิทยากร