



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ WALAILAK UNIVERSITY

นครศรีธรรมราช : 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

โทรศัพท์ 07567 3000, 07538 4000, 0 7552 3000 โทรสาร 0 7567 3708 E-mail : wu@wu.ac.th

กรุงเทพมหานคร : เลขที่ 974/42-46 อาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ ชั้น 19 (ตรงข้าม ททบ.5) ถนนพหลโยธิน

เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0 2298 0244-5, 0 2299 0930 โทรสาร 0 2298 0248 E: mail : wu-bkk@wu.ac.th

อว ๗๕ ๔๑ ๙๐ ๐๐/๓๖๗๘

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง (หลักสูตร 4 เดือน) รุ่นที่ 2 ประจำปี พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าสถาบันการศึกษา /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

อ้างถึงหนังสือที่ อว ๗๕๔๑๙๐๐๐/๑๕๐ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าอบรมโครงการอบรม หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดยจะจัดการอบรม ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ ทางสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ได้ขยายเวลาการรับสมัครจากเดิม วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๔ ขยายจนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และกำหนดการเปิดอบรมเป็นวันที่ ๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ จึงขอเชิญชวนบุคลากรพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานของท่าน สมัครเข้าร่วมอบรม โดยค่าลงทะเบียน ได้รวมค่าเอกสาร อาหารว่างและอาหารกลางวันด้วยแล้ว และขออนุมัติให้ผู้เข้าอบรมเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ทั้งนี้สามารถเก็บหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) ได้ จำนวน ๕๐ หน่วยคะแนน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าอบรม และโปรดประชาสัมพันธ์การอบรมครั้งนี้ไปยังบุคลากรของท่านให้รู้ทั่วกันด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อุไร จเรประพาส)

คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

๑๗ เม.ย. ๒๕๖๔ เวลา ๙:๓๔:๔๔ Personal PKI-LN

Signature Code : 9zRmq-6dUSo-AcEQe-9/H5A



สำนักงานคณบดี สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
โทร ๐๗๕-๖๗๒๑๐๑-๒ โทรสาร ๐๗๕-๖๗๒๑๐๓

