



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองควบคุมโรคติดต่อ (กลุ่มงานระบาดวิทยา โทร./โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๑๘๓๖).....

ที่ กท.๐๗๐๘/ ๑๖๑๘ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอบความร่วมมือส่งรายชื่อบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมฯ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานกลุ่มที่ ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข

ด้วย กองควบคุมโรคติดต่อ กำหนดจัดการอบรมระบาดวิทยาพื้นฐานในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ให้แก่ พยาบาลที่ทำหน้าที่ควบคุมโรค/อนามัยโรงเรียนและสมาชิกทีมที่มีรายชื่ออยู่ในทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วของศูนย์บริการสาธารณสุข ของสำนักอนามัย ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๗ ณ สถานที่เอกชน

ในการนี้ กองควบคุมโรคติดต่อ จึงขอความร่วมมือในการตรวจสอบรายชื่อสมาชิกทีมที่ยังไม่ได้เข้ารับการอบรมระบาดวิทยาพื้นฐาน (หลักสูตรการอบรม ๓ - ๕ วัน) โดยกรอกข้อมูลตามแบบตอบรับที่แนบ ส่งที่กลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ ชั้น ๑ อาคาร ๒ กรุงเทพมหานคร ๒ दिनแดง หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๑๘๓๖ หรือที่ epid_bma@yahoo.com ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ ซึ่งกองควบคุมโรคติดต่อจะพิจารณารายชื่อผู้สมัครเพื่อจัดทำคำสั่งให้เข้ารับการอบรม โดยจะจัดส่งรายชื่อแต่ละรุ่นให้ทราบในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

(นายชินันท์ สนธิไชย)

นายแพทย์ชำนาญการ

วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
สำนักอนามัย

แบบตอบรับ
เข้าร่วมอบรมระบาดวิทยาพื้นฐานในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

ศูนย์บริการสาธารณสุข / กองเบอร์โทรติดต่อ.....

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

๑.ชื่อ- สกุล (นาย นาง นางสาว).....ตำแหน่ง.....

E - mail Address.....โทรศัพท์.....

ปฏิบัติหน้าที่ พยาบาลควบคุมโรค พยาบาลอนามัยโรงเรียน มีรายชื่อในทีม SRRT

อาหาร ปกติ มังสวิรัต อิสลาม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

๒.ชื่อ- สกุล (นาย นาง นางสาว).....ตำแหน่ง.....

E - mail Address.....โทรศัพท์.....

ปฏิบัติหน้าที่ พยาบาลควบคุมโรค พยาบาลอนามัยโรงเรียน มีรายชื่อในทีม SRRT

อาหาร ปกติ มังสวิรัต อิสลาม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

๑. ไม่มีผู้ประสงค์เข้ารับการอบรม

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

กรุณาส่งแบบตอบรับไปที่กลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ
ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๑๘๓๖ หรือที่ epid_bma@yahoo.com
ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗