

ด่วนที่สุด



ที่ สธ ๐๓๐๘/ว ๑๐๓๕๖

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกและรายชื่อสำรอง ในโครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒๑ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ คณบดี/ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/
หัวหน้างานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกและรายชื่อสำรอง จำนวน ๔ แผ่น

ตามที่ โรงพยาบาลราชวิถีได้ดำเนินการสอบคัดเลือกผู้เข้าอบรม ในโครงการอบรมพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม (หลักสูตร ๔ เดือน) รุ่นที่ ๒๑ ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อเข้าอบรม ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ แล้วนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลราชวิถีขอแจ้งรายชื่อบุคลากรในสังกัดของท่าน ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือก เพื่อเข้าอบรมในโครงการฯ ดังกล่าว และโปรดพิจารณาอนุมัติให้ผู้ที่มีรายชื่อ ดำเนินการยืนยันเข้ารับการอบรม ลงทะเบียนและชำระค่าธรรมเนียม ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น. ผ่านทาง e-mail address PNSOR.rajavithi@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกรม ชีเจริญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด

โทร. ๐๒-๒๐๖-๒๕๐๐ ต่อ ๓๐๓๘๖