



ที่ ศธ 04114 /ว 750

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดมุกดาหาร 49000

๙ กรกฎาคม 2558

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัด(รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อโรงเรียนและจำนวนครูในการอบรมพัฒนาศักยภาพครู จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบตอบรับ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ได้รับมอบหมายจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ 10 ในการพัฒนาเทคโนโลยีในการพัฒนาระดับสติปัญญาเด็กอายุ 2 - 14 ปี เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จึงได้จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครูในการใช้เทคโนโลยีในการพัฒนาระดับสติปัญญาเด็กอายุ 2-15 ปี โดยดำเนินการจัดอบรม จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 70 คน รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 16-20 กรกฎาคม 2558 และ รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 21-25 กรกฎาคม 2558 ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟ รีสอร์ท อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ดังนั้น สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงขอแจ้งโรงเรียนกลุ่มเป้าหมาย ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข 1 เข้าร่วมรับการอบรมโดยพร้อมเพรียงกัน ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยทางผู้จัดจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าที่พัก ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ส่วนค่าเดินทางราชการในการอบรมเบิกจากต้นสังกัด และขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมไปยังศูนย์พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ หรือโทรแจ้งหมายเลข 0-4535-2547 โทรสาร 0-4535-2560 ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2558

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประมวดี ตววรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. 042 - 611532

โทรสาร 042 - 612284



ที่ สธ ๐๘๑๑/๑๒๖๖

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๒๑๒ ถนนแจ้งสนิท อำเภอเมือง
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อโรงเรียนและจำนวนครูในการอบรมพัฒนาศักยภาพครู จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ใบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ได้รับมอบหมายจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ในการพัฒนาเทคโนโลยีในการพัฒนาระดับสติปัญญาเด็กอายุ ๒ - ๑๕ ปี เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จึงขอเชิญบุคลากรในเขตพื้นที่ของท่านเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพครู ในการใช้เทคโนโลยีในการพัฒนาระดับสติปัญญาเด็กอายุ ๒ - ๑๕ ปี โดยดำเนินการอบรมจำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๗๐ คน รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ และรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟ รีสอร์ท อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งรายละเอียดและจำนวนผู้เข้าอบรมตามรายละเอียดที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าที่พัก ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เบิกจากโครงการ ส่วนค่าเดินทางราชการในการอบรมเบิกจากต้นสังกัด และขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับไปยังศูนย์พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิต โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรณินทร์ กองสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ศูนย์พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิต
โทรศัพท์ ๐ - ๔๕๓๕ - ๒๕๕๗
โทรสาร ๐ - ๔๕๓๕ - ๒๕๖๐

รายชื่อโรงเรียนและจำนวนครูในการอบรมพัฒนาศักยภาพครู
ในการประเมินเชาวน์เล็กและพัฒนาระดับสติปัญญาเด็ก ในเขตสุขภาพที่ ๑๐

ลำดับ	ชื่อโรงเรียน	เขตการศึกษา	จำนวน (คน)	รุ่นที่
๑	โรงเรียนบ้านสาขามิตรภาพ ๓	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๒	โรงเรียนชุมชนนาโสก	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๓	โรงเรียนชุมชนคอนตาล	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๔	โรงเรียนบำรุงพงษ์อุปถัมภ์	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๕	โรงเรียนบ้านห้วยน้ำใหญ่	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๖	โรงเรียนชุมชนเมืองหนองสูง	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๗	โรงเรียนหนองเอี่ยนคง "ราษฎร์สงเคราะห์"	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๘	โรงเรียนบ้านชะโนด ๒	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๙	โรงเรียนสยามกมลการ ๔	สพป. มุกดาหาร	๑	๑
๑๐	โรงเรียนมุกดาชัย	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๑	โรงเรียนบ้านหนองแวง	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๒	โรงเรียนบ้านหนองแคนนาจาน	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๓	โรงเรียนบ้านป่าไร่	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๔	โรงเรียนบ้านคำสร้อย	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๕	โรงเรียนสมเด็จพระศรีนครินทร์ราชมราชชนนี ๘๔ พรรษา	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๖	โรงเรียนบ้านจิว	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๗	โรงเรียนบ้านน้ำเที่ยงวันครู ๒๕๐๑	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๘	โรงเรียนชุมชนหนองบัว	สพป. มุกดาหาร	๑	๒
๑๙	โรงเรียนบ้านโคกขามเลียน	สพป. มุกดาหาร	๑	๒

ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพครู

ในการใช้เทคโนโลยีในการพัฒนาระดับสติปัญญาเด็กอายุ ๒ - ๑๕ ปี

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟ รีสอร์ท อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
๒. รายชื่อผู้เข้าชม (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
- | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|---------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------|
| ๒.๑.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๒.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๓.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๔.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๕.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๖.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๗.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๘.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๙.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |
| ๒.๑๐.....ตำแหน่ง..... | โรงเรียน..... | โทรศัพท์..... | <input type="checkbox"/> | พัก | <input type="checkbox"/> | ไม่พัก |

หมายเหตุ - กรุณาส่งใบตอบรับเข้าชมกลับไปที่ ศูนย์พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิต โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

หมายเลขโทรสาร ๐ ๔๕๓๕ ๒๕๖๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๕๓๕ ๒๕๕๗ - ๘ หรือ E-mail : Communityhealth@gmail.com

ผู้ประสานงาน คุณพัสนี สิริพิคุณ ๐๘๖ ๘๗๗๒๖๒๕ และ คุณธีรภา ธานี ๐๘๗ ๘๗๖๖ ๑๖๗

- ขอให้ผู้เข้าชมได้เตรียมชุดและที่นอนสำหรับการออกกำลังกายด้วยโยคะมาด้วย