

แบบอนุมัติการเข้าร่วมประชุม / อบรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โรงพยาบาลหนองหงส์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/.....สังกัด โรงพยาบาลหนองหงส์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
มีหน่วย CNEU หน่วย ต้องต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

① รายละเอียดการเข้าร่วมประชุม / อบรมสมรรถนะบุคลากร

การประชุม/อบรมครั้งนี้เป็นครั้งที่.....ของปีงบประมาณ.....ระยะเวลาอบรม.....วัน

ชื่อโครงการ/หลักสูตร.....

วันที่ประชุม/อบรม.....สถานที่อบรม.....

หน่วยงานที่จัด (ระบุชื่อ)

งบประมาณ (ประมาณ).....บาท แหล่งงบประมาณ เงินงบประมาณ เงินบำรุง อื่นๆ.....

ประเภทการเข้าร่วมประชุม ขอเข้าร่วมประชุม/อบรม มีหนังสือเชิญประชุม อื่นๆ.....

② KM MEETING ข้าพเจ้าจะถ่ายทอดความรู้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.หนองหงส์ ในวันที่.....

โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ.....จำนวน (ประมาณ).....คน

เนื้อหาการพัฒนา (เลือกตอบที่ตรงที่สุดเพียง 1 ข้อ) (1) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (2) การบริการที่ดี (3) การสั่งสมความ

เชี่ยวชาญในงาน (4) จริยธรรม (5) ความร่วมแรงร่วมใจ (6) วิทยากร / ผู้มีเทศา (7) อื่น.....

ลงชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

(.....)

ตำแหน่ง.....

③ การพิจารณาการเข้าร่วมประชุม / อบรมสมรรถนะบุคลากร (หัวหน้าหน่วยงานของผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม)

เห็นสมควรเป็นผู้เหมาะสมในการเข้าร่วมในการประชุมดังกล่าว

เพราะว่ามีประโยชน์ต่อหน่วยงานดังนี้

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่าย.....

ตำแหน่ง หัวหน้างาน.....

④ การพิจารณาการเข้าร่วมประชุม / อบรมสมรรถนะบุคลากร (เลขาธิการคณะกรรมการ HRD)

หลักสูตรการอบรมสอดคล้องตามแผนพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลหนองหงส์

อื่นๆ.....

ลงชื่อ

(นางเกษร ธีสุระ)

หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

⑤ การพิจารณาการเข้าร่วมประชุม / อบรม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)