

ที่ สธ ๐๘๒๙.๑๑/ว ๕๙๒๖



โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต
๑๓๑ ถนนช่างหล่อ ตำบลห้วยยา
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้นหลักสูตรการบริหารทางเภสัชกรรม
สาขาจิตเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลสวนปรุง ที่ สธ ๐๘๒๙.๑๑/ว๕๖๕๒ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ จำนวน ๑ แผ่น

๒. หนังสือคำยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลสวนปรุงได้แจ้งให้เภสัชกรในสังกัดโรงพยาบาลของท่าน
เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเข้าอบรมในหลักสูตรการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวช ปีงบประมาณ
๒๕๖๙ โดยการสอบสัมภาษณ์ได้เสร็จสิ้นลงเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

โรงพยาบาลสวนปรุง ขอแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมตามหลักสูตร ระหว่างวันที่
๒ กุมภาพันธ์-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยแบ่งการอบรมเป็น ๔ ช่วง คือ ช่วงที่ ๑ วันที่ ๒-๑๓ กุมภาพันธ์
๒๕๖๙ อบรมทฤษฎีแบบออนไลน์ (ต้องเข้าเรียนเต็มเวลา) ช่วงที่ ๒ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์-๑๐ เมษายน ๒๕๖๙
ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ช่วงที่ ๓ วันที่ ๑๖ เมษายน-๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ฝึกปฏิบัติ
ที่โรงพยาบาลต้นสังกัด ช่วงที่ ๔ วันที่ ๒๕-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมวิชาการและประเมินผล
การฝึกอบรมที่โรงพยาบาลสวนปรุง ทั้งนี้ขอให้โรงพยาบาลต้นสังกัดโอนค่าลงทะเบียนหลักสูตร จำนวน
๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ที่บัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลสวนปรุง เลขที่ ๙๘๕-๐-๐๕๗๖๔-๕
พร้อมทั้ง upload เอกสารการโอนเงินและหนังสือคำยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม โดยระบุชื่อ file เป็น
ชื่อผู้อบรมและโรงพยาบาล มาที่ <https://dg.th/vfnxuh8lmd> หรือ QR code แนบท้ายนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘-๒๙
ธันวาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๐๐ ต่อ ๖๐๑๔๗, ๖๐๓๖๖

โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๙๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_sp@suanprung.go.th

(นายจนะ เขมะวิชานรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้น

หลักสูตรการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ชื่อ-สกุล	ชื่อหน่วยงานที่สังกัด	สถานที่ฝึกงาน
๑. นางสาวกวีร์ณัฐ สิ้นธุรัตน์	โรงพยาบาลศูนย์บุรีรัมย์	รพ.ศรีธัญญา
๒. นางสาวกุลฉัตร แก้วโกลม	โรงพยาบาลสงขลา	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๓. นางสาวขวัญสุตา ขาติโสม	โรงพยาบาลหนองหาน	รพ.สวนปรุง
๔. นางสาวชนาภรณ์ บุตรบุรี	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	รพ.พระศรีมหาโพธิ์
๕. นางสาวน้ำฝน ฉลองกุลศักดิ์	โรงพยาบาลปัตตานี	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๖. นางสาวบัณฑิตา วิริยะกุลนันท์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
๗. นายปฐมพงศ์ พุทธิมา	โรงพยาบาลจอมทอง	รพ.สวนปรุง
๘. นายประกฤษฏี นิลผาย	รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร (พรรณานิคม)	รพ.สวนปรุง
๙. นางสาวปานชนก รัตนสมบูรณ์	โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๑๐. นายพงศกร น้อยชุมแพ	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
๑๑. นางสาวภัทรวรรณ ชันภักดี	โรงพยาบาลพังงา	รพ.สวนปรุง
๑๒. นางรจนา รูปแจ้ง	โรงพยาบาลด่านช้าง	รพ.ศรีธัญญา
๑๓. นางริฎา วัฒนศิริวิณิช	โรงพยาบาลรามัน	รพ.สวนสราญรมย์
๑๔. นายวทัณญ์ เดชอุดม	โรงพยาบาลเวียงแก่น	รพ.สวนปรุง
๑๕. นางศรีศุภางค์ สังข์เศรษฐ์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	รพ.สวนสราญรมย์
๑๖. นางสาวชานิยาห์ ลอแมง	โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	รพ.สวนปรุง
๑๗. นางสาวสมฤทัย จินบรรจบ	โรงพยาบาลระนอง	รพ.สวนปรุง
๑๘. นางสาวสิริมาล จันทรผ่องศรี	โรงพยาบาลเขียงรายประชานุเคราะห์	รพ.สวนปรุง

หนังสือคำยินยอมสำหรับผู้เข้าอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/เขต.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ปฏิบัติงานที่.....

ขอรับรองว่าจะไม่บันทึกและไม่เผยแพร่ข้อมูลการรักษา หรือการสัมภาษณ์ที่แสดงให้เห็นข้อมูลเฉพาะของ
ผู้ป่วยโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติในทุกรูปแบบ

หากข้าพเจ้าละเมิดข้อตกลงนี้ ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบหากมีการเรียกร้องหรือฟ้องร้องทุกกรณี โดยไม่
เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติและคณะผู้จัดทำหลักสูตร

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นเป็นที่เข้าใจ จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สำเนาบัตรประชาชน

**** ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องได้แล้ว****