



ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓/๒๗๗๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี  
 เลขรับที่ ๐๑๖๘๖ เวลา ๑๘.๐๐ น.  
 วันที่ ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๗

สำนักปลัด  
 สำนักงานเลขานุการ  
 กองเกษตรศาสตร์  
 กองคลัง  
 สำนักช่าง  
 ข้าราชการ  
 สืบจ.

กองพัสดุ  
 กองการศึกษา  
 กองการท่องเที่ยว  
 กองการเจ้าหน้าที่  
 กองส่งเสริมวิสาหกิจ

โรงพยาบาลแหลมฉบัง  
 ๑๘๘/๓๖ หมู่ ๖ อำเภอศรีราชา  
 จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในการจัดกิจกรรมตามโครงการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้ดำเนินการจัด โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน สร้างสุขภาพดีวิถีใหม่ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ในวันที่ศุกร์ ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคารสิรินธร โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มเป้าหมาย วัยทำงานอายุ ๒๕-๕๔ ปี ในพื้นที่ อำเภอศรีราชา จำนวน ๕๐ คน มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำส่งเสริมสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้างความรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรม ที่พึงประสงค์ ให้กับวัยทำงาน

ในการนี้โรงพยาบาลแหลมฉบัง จึงขอเชิญ นางสาวฐิตาภา ทองดี ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดล่างบางพระ เป็นวิทยากรกลุ่มเรื่อง อาหารเป็นยา สมุนไพรฤทธิ์ร้อน ฤทธิ์เย็น ในวันที่เวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรามณรงค์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

กองสาธารณสุข เลขที่รับ 3151

ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข  
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค  
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน  
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์  
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

19 มิ.ย. 2567

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

โทร. ๐-๓๘๓๕-๑๐๑๐ ถึง ๒

โทรสาร ๐-๓๘๓๕-๒๓๙๓

ผู้ประสานงาน นางภาณุมาศ พุฒทอง (๐๘๙-๖๖๔๔๙๓๖)

ฝ่ายสนับสนุนฯ  
 ๑๑๓  
 21 มิ.ย. 2567  
 เวลา 16.09 น.

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน สร้างสุขภาพดีวิถีใหม่ อำเภอศรีราชาจังหวัดชลบุรี

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

หน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล.นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....

๒. การตอบรับเป็นวิทยากร

( ) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากร

( ) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากร