



ที่ สธ ๑๑๐๔.๐๒/๕๒๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี  
 เลขรับที่ 17446 - 6 พ.ย. 2567  
 วันที่ 6 พ.ย. 2567  
 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี  
 ตำบลบ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๑๐๐๐

กองยุทธศาสตร์  
 กองคลัง  
 กองสวัสดิการสังคม  
 อื่นๆ  
 กองการของเทียบ  
 กองกิจการเจ้าหน้าที่  
 กองสาธารณสุข  
 หน่วยตรวจสอบ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานฝึกประสบการณ์สาธารณสุขชุมชน ๓  
เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี โดยสาขาสาธารณสุขศาสตร์ได้กำหนดให้  
นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานฝึกประสบการณ์สาธารณสุขชุมชน ๓ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร  
บัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔ (นอกเวลาราชการ) โดยเน้นความสามารถ  
ในการจัดการสุขภาพแบบองค์รวมในการพัฒนาและแก้ปัญหาสาธารณสุขชุมชน มีการประเมินสุขภาพชุมชน  
บนพื้นฐานการคิดอย่างเป็นระบบและใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ตามกระบวนการวินิจฉัยอนามัยชุมชนฯ โดยชุมชน  
มีส่วนร่วม

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จึงขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลส่งเสริม  
สุขภาพตำบลในเขตพื้นที่ จังหวัดชลบุรี จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนอง  
เสือช้าง อำเภอนองใหญ่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองพังแค อำเภอบางละมุง และ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่ ๑๖  
ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รวมระยะเวลา ๘ สัปดาห์ โดยขอความกรุณาตอบรับเป็นแหล่งฝึกฯ  
พร้อมทั้งขอรายชื่ออาจารย์พี่เลี้ยง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งกลับคืนสาขาสาธารณสุขศาสตร์  
อาจารย์กมล อาจดี หรือ E-mail : kamonarjdee@gmail.com ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตติมา เตียววัฒนวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

ส่งถึง... เลขที่รับ... 17446

ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข  
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค  
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน  
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์  
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

- 7 พ.ย. 2567

สาขาสาธารณสุขศาสตร์

โทร ๐ ๓๘๔๕ ๙๔๙๗ ต่อ ๑๖๐๑

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๒๔๕

สำเนาเรียน ผอ.รพ.สต.บ้านหนองเสือช้าง, ผอ.รพ.สต.บ้านหนองพังแค และผอ.รพ.สต.บ้านห้วยใหญ่

ผู้ประสานงาน อ.กมล อาจดี โทร. ๐๘-๑๖๖๓-๓๕๖๖

ฝ่ายสนับสนุน  
2363  
- 8 พ.ย. 2567  
เวลา 10.55 น.



หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์  
แบบตอบรับเป็นแหล่งฝึก ประสบการณ์สาธารณสุขชุมชน ๓  
นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต  
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรนอกระบบราชการ)  
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์  
สถาบันพระบรมราชชนก

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ.....จังหวัด.....
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฯ มีความพร้อมที่จะรับนักศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา  
สาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรนอกระบบราชการ) ฝึกปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฯ ระหว่างวันที่ ๑๖  
ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึง ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รวมระยะเวลา ๘ สัปดาห์

รับ (ตอบต่อไป)

ไม่รับ

๓. รายชื่ออาจารย์พี่เลี้ยง (โปรดระบุชื่อ - นามสกุล ตำแหน่งพร้อมทั้งเบอร์โทรศัพท์มือถือ)

๑. ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๓. ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. รายละเอียดเพิ่มเติมที่ประสงค์จะแจ้งนักศึกษาทราบ

ผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติงาน

นายชวลิต กิจพิบูลย์ เบอร์โทร ๐๘-๓๖๐๖-๓๐๓๓

นายกมล อาจดี เบอร์โทร ๐๘-๑๖๖๓-๓๕๙๖

E-mail: kamonarjdee@gmail.com

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน โทร ๐ ๓๘๔๕ ๙๔๙๗ ต่อ ๑๖๐๑

\*\*\*\*\* ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ \*\*\*\*\*