



# บันทึกข้อความ

กองสาธารณสุข เลขที่รับ..... 164  
 วันที่ 20 ม.ค. 2568 เวลา 15.06 น.  
 ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข  
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค  
 ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน  
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์  
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ส่วนราชการ อบจ.ชลบุรี รพ.สต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี โทร. ๐ ๓๘๒๘ ๔๙๙๐  
 ที่ ขบ.๕๑๐๑๒.๑๑/๗ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อเข้ารับการอบรม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี (ผ่านผู้อำนวยการกองสาธารณสุข)

ฝ่ายสนับสนุนฯ  
 เลขที่รับ 115  
 เลขที่ส่ง 22 ม.ค. 2568  
 อำเภอองครักษ์ ๑๑.๐1 น.  
 เวลา

ตามที่ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัดนครนายก ตลอดหลักสูตร เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน รวมทั้งให้การรักษาโรคเบื้องต้นได้ถูกต้อง เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มอบหมายให้ คือ นางสาวสุภัสร์ญา เกื้อกูลราษฎร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ เข้าร่วมการอบรมโครงการดังกล่าว

ในการนี้ นางสาวสุภัสร์ญา เกื้อกูลราษฎร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ขออนุญาตเดินทางไปร่วมโครงการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) และขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อฝึกอบรม จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน ตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เพิ่มเติม และเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗) ข้อ ๖ (๑๐) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเรื่องค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ ในระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

*(Signature)*

(นายจามร ศรีอารีย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน

รองปลัด อบจ.  
 1775  
 4 ม.ค. 2568  
 เวลา 11.38 น.

1709  
 ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๘  
 เวลา

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ตามที่ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้จัดทำโครงการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๓๙ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ อ.องครักษ์ จ.นครนายก และรพ.สต.บ้านสวน มอบหมายให้ นางสาวสุภัสร์ญา เกื้อกุลราษฎร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าว นั้น

ในการนี้ นางสาวสุภัสร์ญา เกื้อกุลราษฎร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ขอเดินทางเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว และขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเพื่อฝึกอบรม จากเงินบำรุงรพ.สต.บ้านสวน ในระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จรรยา ธรรมสาโร

(นางสาวจรรยา ธรรมสาโร)

ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

22 ม.ค. 2568  
- ได้ส่งเอกสารหลักฐานการขอเบิกค่าเดินทางไปราชการเพื่อฝึกอบรมโครงการฯ ดังกล่าว ตามข้อ ๕ ของระเบียบการเบิกจ่ายค่าเดินทางไปราชการของ รพ.สต.บ้านสวน

ร.ท.หญิง สุจิตตรา พันจันทร์  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

22 ธ.ค. ๖๖

ณัฐญา

(นางสาวณัฐญา ทวกระโทก)  
หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์

22 ธ.ค. ๖๖

สุวิภา

(นางราชรุจิ จินดาสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข  
(นางดารัตน์ สุรักขกะ) 23 ม.ค. 2568

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี - อนุมัติ

- ดำเนินการตามระเบียบฯ

อรรถพร

(นางอัจฉรา บัณชิตยานุรักษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

23 ม.ค. 2568

แบบใบลาไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย หรือดูงาน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน  
วันที่.....ม.ค..... เดือน.....ตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอลาหยุดฝึกอบรม

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า นางสาวสุภัทรีญา เกื้อกุลราชฤทธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ  
สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เกิดวันที่ ๑๕ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๓๔ เข้ารับราชการ  
เมื่อวันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้รับเงินเดือน ๆ ละ ๑๕,๐๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกสิบบาท  
ถ้วน) มีความประสงค์ขอลาไป

ศึกษาวิชา..... ชั้นปริญญา.....  
ณ สถานศึกษา..... ประเทศ..... ด้วยทุน.....

ฝึกอบรม  ปฏิบัติการวิจัย  ดูงาน ด้าน/หลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะ  
ทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การร้กษาโรคเบื้องต้น) ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
ศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัด นครนายก ด้วยทุนงบประมาณจากต้นสังกัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
มีกำหนด ๔ เดือน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ ๓๐๐/๖ หมู่ที่ ๓ ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๓๕๒๒๙๑๙

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการเกี่ยวกับการไปศึกษา  
ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย หรือดูงาน ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... สุภัทรีญา เกื้อกุลราชฤทธิ์.....

(นางสาวสุภัทรีญา เกื้อกุลราชฤทธิ์)

ความเห็นผู้นั่งค้ที่ปรึกษา/สอน/สอนพิเศษ

.....  
(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุพรรณเสา เขานแก้ว)

ความเห็นของผู้นั่งค้ที่ปรึกษา/สอนพิเศษ

.....  
(ลงชื่อ).....

(นางวราภรณ์ จันทร์ลาสวัสดิ์)

(ตำแหน่ง).....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทนหัวหน้าทีม (ตำแหน่ง).....การแพทย์ฉุกเฉิน รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน..... วันที่ผู้ล้้นขณณของสวธารณสุข  
วันที่.....๓๑ / ..ตุลาคม / ..๒๕๖๗.....  
- 4 พ.ย. 2567

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(..... (นายวิชาญ คุณงไว้ม) ..)

(ตำแหน่ง).....รองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

วันที่..... 74 พ.ย. 2567

**สำเนาถูกต้อง**

สุภัทรีญา เกื้อกุลราชฤทธิ์  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ