



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๔/๓๓๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ 6081 เวลา 11.33 น.
วันที่ 1 เม.ย. 2568
☐ สำนักปลัด ☐ กองพัสดุ
☐ สำนักงานเลขานุการ ☐ กองการศึกษา
☐ กองยุทธศาสตร์ ☐ กองการท่องเที่ยว
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
36 ถนนเลียบริน ตำบลวัดใหม่
อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000
นายแพทย์จันทบุรี ๒๒๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ ฝึกประสบการณ์ด้านการบริการสุขภาพ
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สิ่งที่ส่งมาด้วย สถานที่ฝึกประสบการณ์และรายชื่อนักศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ฝ่ายสนับสนุน
เลขที่รับ 849
วันที่ 3 เม.ย. 2568
เวลา 10.16 น.

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการส่งเสริมทักษะและประสบการณ์การเรียนรู้
ในระดับปฐมภูมิของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ ๑ โดยการฝึกประสบการณ์ด้านการบริการสุขภาพ
ระดับปฐมภูมิ ณ โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใกล้บ้าน เพื่อสร้างรากฐานของการมี
จิตอาสา การเสียสละให้กับชุมชนหรือท้องถิ่นกำเนิด รวมถึงการเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อการบริการสุขภาพ
และการเสริมทักษะการประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงาน

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน อนุญาต
ให้นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๑ ฝึกประสบการณ์ด้านการบริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดของท่าน ระหว่างวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม
พ.ศ. ๒๕๖๘ และขอเชิญท่าน/ผู้แทนร่วมประชุมเพื่อชี้แจงข้อตกลงร่วมกันในการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา
ในวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ น. รูปแบบออนไลน์ผ่าน Microsoft Teams Meeting
ID: 459 682 782 14 Passcode: va6Gk9XA และสแกน QR code ด้านล่างหนังสือนี้ เพื่อเข้ากลุ่มไลน์
“ปี ๑ จิตอาสา รักบ้านเกิด”

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาอนุญาตให้นักศึกษาได้ฝึกประสบการณ์ด้านการ
บริการสุขภาพด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรฤดี นิธิรัตน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

กองสาธารณสุข เลขที่รับ 2033
วันที่ 02 เม.ย. 2568 เวลา 15.33 น.
☐ ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
☐ ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
☐ ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
☒ ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
☐ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

งานกิจการนักศึกษา

โทร ๐ ๓๙๓๒ ๕๗๘๑ ต่อ ๑๒๐๒

E-mail studentaffairs@pnc.ac.th

สำเนาเรียน : ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาข

๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชากนา

๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตาถ่าน

๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธรรมรัตน์

๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองเสือช้าง



QR Code
เข้าร่วมประชุม



กลุ่ม ปี ๑ จิตอาสา
รักบ้านเกิด