



ที่ สธ.๐๒๐๓.๐๘๓/๐๔.๐๔/๑๐.๗

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

๕๑ ถนนเทศบาล'๑ ตำบลสะเตง

อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพและนำเสนอผลงานนวัตกรรมด้านทันตกรรมระดับชาติ
ของเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการและใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา จะจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพัฒนา
ศักยภาพและนำเสนอผลงานนวัตกรรมด้านทันตกรรมระดับชาติของเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประจำปี
๒๕๕๓ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์แอนด์พลาซ่า อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ในการนี้ กลุ่มงานหลักสูตรทันตสาธารณสุข หวังว่าจะได้รับความสนใจในการจัดประชุม
ครั้งนี้ จากบุคลากรในหน่วยงานของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพบูลย์ ชาวสวนศรีเจริญ)

วิทยากรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

กลุ่มงานหลักสูตรทันตสาธารณสุข

โทร. ๐-๗๓๒๑-๒๑๐๕

โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๓๒๓๔



ที่ สธ.๐๒๐๓.๐๘๓/๐๔.๐๔/๑๐๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

๕๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง

อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุม โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพและนำเสนอผลงานนวัตกรรมด้านทันตกรรมระดับชาติ
ของเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการและใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา จะจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพัฒนา
ศักยภาพและนำเสนอผลงานนวัตกรรมด้านทันตกรรมระดับชาติของเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประจำปี
๒๕๕๓ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ณ โรงแรมหัวหินแกรนด์แอนด์พลาซ่า อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ในการนี้ กลุ่มงานหลักสูตรทันตสาธารณสุข หวังว่าจะได้รับความสนใจในการจัดประชุม
ครั้งนี้ จากบุคลากรในหน่วยงานของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโพนูญ์ ชาวสวนศรีเจริญ)

วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

กลุ่มงานหลักสูตรทันตสาธารณสุข

โทร. ๐-๗๓๒๑-๒๑๐๕

โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๓๒๓๔