



ที่ สธ ๐๗๐๖.๒.๓/๑๙

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง การประชุมวิชาการสุศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ และนำเสนอบทความวิชาการ/ผลงานวิจัย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. โครงการประชุมวิชาการสุศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙
 ๒. (ร่าง) กำหนดการประชุมวิชาการสุศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙
 ๓. ใบสมัครเข้าร่วมประชุม
 ๔. แบบแสดงความจำนงเพื่อนำเสนอผลงาน
 ๕. แนวทางการจัดเตรียมต้นฉบับบทความวิชาการ/ผลงานวิจัย

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยกองสุศึกษา ร่วมกับ สมาคมวิชาชีพสุศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยบูรพา และมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดประชุมวิชาการสุศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ ซึ่งเป็นกิจกรรมทางวิชาการจัดขึ้นทุก ๒ ปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่ผลงานวิชาการ ผลงานวิจัย นวัตกรรมและผลงานดีเด่นการพัฒนาสุขภาพและการสาธารณสุขที่มุ่งเน้นพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเพื่อการมีสุขภาพดี ให้กับบุคลากรด้านสุศึกษา ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้บริหาร ครู อาจารย์ ผู้ปฏิบัติงานด้านสุภาพ ทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชนและผู้เกี่ยวข้อง ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมจอมเทียน ปาล์มบีช โฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ท เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมและนำเสนอบทความวิชาการ/ผลงานวิจัย ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กรอกใบสมัครออนไลน์ได้จากเว็บไซต์สมาคมวิชาชีพสุศึกษา ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดประชุมของทางราชการ พ.ศ.๒๕๒๔ โดยไม่ถือเป็นวันลา และหนังสือกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการประชุมและนำเสนอบทความวิชาการ/ผลงานวิจัยในครั้งนี้นี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญยุทธ พรหมประพัฒน์)

ผู้อำนวยการกองสุศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสุศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙

โทรสาร ๐ ๒๑๙๙ ๕๐๕๐

สำเนาส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด