

แบบตอบรับรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร “การใช้งานโปรแกรมรายงานอุบัติการณ์
ด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IORP)”

1) รุ่นที่ 5 วันที่ 30 มกราคม 2562 เวลา 09.00 – 12.00 น.

หลักสูตรสำหรับหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้าศูนย์ต่างๆ

ฝ่าย... นครราชสีมา

ชื่อ-นามสกุล (หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้าศูนย์) ... รศ. นพ. สมศักดิ์ ดุปตันวิทย์กุล

E-mail... smk50@hotmail.com

เบอร์โทรศัพท์มือถือ... 081 - 6684924

(✓) สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และ พต. (พิเศษ) นพ. ชน-เทพ ตันเผ่าพงศ์
ประธาน PCT ORTHO

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ Email thanathep@yahoo.com
โทรศัพท์ 081-5775767

2) รุ่นที่ 9 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562 เวลา 09.00 – 12.00 น.

หลักสูตรสำหรับผู้ใช้งาน (ครู ก-ฝ่ายต่างๆ)

ฝ่าย... นครราชสีมา

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.) ... อารีย์ นิลกลิ่น

ตำแหน่ง... เจ้าหน้าที่บริหาร 4

E-mail... aoyaree07@gmail.com

เบอร์โทรศัพท์มือถือ... 062 - 9896296

เรื่องส่งออก วันที่ 21 ก.พ. 62
 ถึง ร. พนมมาคุณภพ
 ผู้รับ พณฯ - วันที่

ขอความกรุณาส่งรายชื่อกลับมาศูนย์พัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 22 มกราคม 2562 ...

ขอบคุณมา ณ โอกาสนี้