ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๑/ว.๑๑๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการภาษาอังกฤษสำหรับบุคลกรสุขภาพ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/ผู้อำนวยการเขตบริการสุขภาพ/ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ร่วมกับ สมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการภาษาอังกฤษสำหรับบุคลกรสุขภาพ หลักสูตร ๓๐ ชั่วโมง ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และสมรรถนะความเชี่ยวชาญด้านการใช้ภาษาอังกฤษของบุคลากรสาธารณสุขและผู้ที่สนใจ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จำนวน ๓ รุ่น

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม - ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ **(รุ่นที่ ๓ ยกเลิก)**

ในการนี้ วิทยาลัยฯ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการฝึกอบรมครั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดการประชุม และการสมัครได้ทาง http://www.bcn.ac.th โดยผู้เข้าร่วมประชุมสามารถกรอกใบสมัครทางเว็บไซต์และชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) **เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่ ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น) เลขที่บัญชี ๔๘๑-๐-๐๒๐๙๒-๔ ประเภทบัญชีออมทรัพย์** และส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนมายังวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔ หรือ E-mail: Jitsupa.n@bcn.ac.th **ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓** ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาศ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ฝ่ายบริการวิชาการ (นางสาวจิตสุภา นิลประดิษฐ์ โทร.๐๘ ๓๙๗๑ ๓๐๗๓)
โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑ ต่อ ๓๔๐๕ และโทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๔ E-mail: jitsupa.n@bcn.ac.th
สำเนาเรียน รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

หลักการและเหตุผล

ระบบสาธารณสุขและการจัดบริการสุขภาพของประเทศไทยได้รับการยอมรับด้านการมีคุณภาพได้มาตรฐาน มีการเข้าถึงบริการที่เสมอภาค และการบริหารทรัพยากรสาธารณสุขอย่างคุ้มค่า ส่งผลให้มีชาวต่างชาติเข้ารับบริการ เป็นสถานศึกษาเฉพาะทางด้านสุขภาพและแหล่งศึกษาดูงานด้านการจัดบริการสุขภาพและงานสาธารณสุขมากเป็นอันดับต้นๆของประเทศในกลุ่มประชาคมอาเซียน นอกจากนี้รัฐบาลยังมีนโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (medical hub) จำนวน 4 ด้าน ได้แก่ ศูนย์กลางด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (wellness hub) ศูนย์กลางด้านบริการสุขภาพ (medical service hub) ศูนย์กลางด้านบริการวิชาการ (academic hub) และ ศูนย์กลางด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (product hub)

บทบาทที่เปลี่ยนแปลงสู่ความเป็นต้นแบบด้านการจัดบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพในกลุ่มประชาคมอาเซียน นับเป็นความท้าทายของบุคลากรสาธารณสุข จะเห็นได้ว่าความสามารถในการสื่อสารภาษาอังกฤษของบุคลากรสาธารณสุขในทุกระดับจัดเป็นเครื่องมือที่มีความสำคัญอย่างยิ่งเพื่อการดูแลสุขภาพ และให้สามารถดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตอบสนองนโยบายของรัฐบาลในทุกด้าน และ ดังนั้นบุคลากรสาธารณสุขจำเป็นต้องมีความรู้ความสามารถในเรื่องหลักไวยากรณ์ และมีสมรรถนะการใช้ภาษาอังกฤษ ด้านการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน รวมถึงการค้นคว้าข้อมูลเพื่อนำมาพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน และพัฒนาหน่วยงาม

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ และสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาศักยภาพการสื่อสารภาษาอังกฤษของบุคลากรสุขภาพ จึงได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษของบุคลากรสุขภาพ เพื่อให้สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสาธารณสุข พยาบาล และผู้สนใจ รุ่นละ 30 คน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมทัศนคติที่ดี และความกระตือรือร้นต่อการใช้ภาษาอังกฤษของบุคลากรสุขภาพ
2. เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจด้านหลักไวยากรณ์ การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารของบุคลากรสุขภาพ
3. เพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากรสุขภาพในการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร และการปฏิบัติงาน ทั้งด้านการพูด การฟัง การอ่านและการเขียน

ระยะเวลา รุ่นละ 30 ชั่วโมง

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 23-27 มีนาคม 2563

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 30 มีนาคม-3 เมษายน 2563

วิธีการฝึกอบรม

การบรรยายเชิงปฏิบัติการ และการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ

วิทยากร

- **ดร.อาทิตยา นราฐากูร และคณะ**
  สถาบันภาษามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- **Mrs.Maria Emricitha C. Apego**
  วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

กำหนดการ

วันจันทร์ที่ 23 และ 30 มีนาคม 63

08:30 – 08:45 น. ลงทะเบียน

08:45 – 09:00 น. พิธีเปิด โดย ดร.ขวัญตา บุญวาศ
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

09:00 – 10.30 น. Introductions and Greeting

10.30 – 12.00 น. Face to face conversation

12:00 – 13:00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13:00 – 14:30 น. Telephone conversation

14:30 – 16:00 น. English Grammar for Writing
official letter & Email

วันอังคารที่ 24 และ 31 มีนาคม 63

09.00 – 12.00 น. Listening & conversation
Public health services

12:00 – 13:00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13:00 – 16:00 น. Working in community

วันพุธที่ 25 มีนาคม 63 และ 1 เมษายน 63

09.00 – 12:00 น. Listening & conversation
Hospital services

12:00 – 13:00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13:00 – 16:00 น. Health personal in hospital

วันพฤหัสที่ 26 มีนาคม 63 และ 2 เมษายน 63

09:00– 10.30 น. Effective speaking principle practice

10.30 – 12.00 น. Speaking practice lesson for health profession

12:00 – 13:00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13:00 – 14:30 น. Listening in health profession

14.30 – 16.00 น. Reading Skill for Health Profession

วันศุกร์ที่ 27 มีนาคม 63 และ 3 เมษายน 63

09:00–10:30 น. Grammar for writing

10.30-12.00 น Writing Skill for Health Profession

12:00 – 13:00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13:00 – 14.30 น. Principle and practice of making a presentation at the conference

14.30 – 16.00 น. Principle and practice of welcoming official visitors and study visit

หมายเหตุ อาหารว่าง 10:30-10:45 น. และ 14:30–14:45 น.

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน	5,000 บาท

รวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน เอกสารและใบประกาศนียบัตร

หมายเหตุ วิทยาลัยฯขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

การชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงิน
เข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นจูรี่
ชื่อบัญชี วพบ.กรุงเทพ (ฝึกอบรมระยะสั้น)
เลขที่บัญชี 481-0-02092-4

วิธีการสมัคร

ผู้สนใจสามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมและดาวน์โหลดใบสมัครได้ทาง **http://www.bcn.ac.th** และส่งหลักฐานการสมัครพร้อมสำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียนโดยระบุชื่อ-นามสกุล และต้นสังกัด ที่ชัดเจน มายังวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ได้ทาง

ไปรษณีย์:
คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์ (ฝ่ายบริการวิชาการ)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
2/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

E-mail: Jitsupa.n@bcn.ac.th

โทรสารหมายเลข 0 2354 8244

***กรณีที่มีผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมเกินกว่าจำนวนที่วิทยาลัยฯสามารถรับได้ วิทยาลัยฯขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ได้ลงทะเบียนพร้อมชำระค่าลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์ก่อน เพื่อให้การจัดอบรมเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้เข้ารับการอบรม**

****สิ้นสุดการรับสมัครและโอนเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 1 มีนาคม 2563 หรือเมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน****

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณจิตสุภา นิลประดิษฐ์
โทร. 08 3971 3073 ID Line: jitsupaza
โทร. 0 2354 8241 ต่อ 3405 และ 0 2354 8244

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ร่วมกับ

สมาคมศิษย์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสุขภาพ

รุ่นที่ 1 วันที่ 23 - 27 มีนาคม 2563

รุ่นที่ 2 วันที่ 30 มีนาคม - 3 เมษายน 2563

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ใบสมัครเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษของบุคลากรสุขภาพ

มีความประสงค์สมัครเข้าอบรม ☐ **รุ่นที่ 1** ระหว่างวันที่ 23 - 27 มีนาคม พ.ศ. 2563

☐ **รุ่นที่ 2** ระหว่างวันที่ 30 มีนาคม - 3 เมษายน พ.ศ. 2563

1. ชื่อ – สกุล

1.1 ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....

1.2 ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Miss).....

1.3 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

1.4 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....

1.5 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

1.6 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....วันที่หมดอายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

2. สถานที่ติดต่อได้

2.1 สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail: .....

2.2 บ้านเลขที่.....อาคารชุด.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ).....

3. วุฒิการศึกษา

3.1 ปริญญาตรี.....สาขา.....ปีที่จบ.....

3.2 ปริญญาโท.....สาขา.....ปีที่จบ.....

3.3 วุฒิการศึกษาอื่น.....สาขา.....ปีที่จบ.....

4. ตำแหน่งปัจจุบัน..........แผนก/ฝ่าย.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....

การรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า ผู้สมัคร น.ส./นาง/นาย.....ตำแหน่ง.....

อนุมัติให้สมัครเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษของบุคลากรสุขภาพ

เห็นสมควรสนับสนุนให้ลาราชการได้โดยต้นสังกัด ( ) สนับสนุนค่าลงทะเบียน ( ) ไม่สนับสนุนค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....**ผู้บังคับบัญชา**

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่......