



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลเขาชะเมาฯ (กลุ่มงานการพยาบาล).....๐.๓๘๘๘.๖๐๒๑-๓.ต.อ. ๒๐๘.....

ที่.....รย.๐๑๓๓.๓.(๗)/๓๐๒/๓๖.....วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗.....

เรื่อง.....ขอให้ลงนามในโครงการอบรมการลดการติตราและเลือกปฏิบัติในสถานพยาบาลและขออนุญาตนำ.....
.....เผยแพร่บนเว็บไซต์.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ตามที่โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้จัดทำแผนงานการอบรมการลดการติตราและเลือกปฏิบัติในสถานพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการอบรมการลดการติตราและเลือกปฏิบัติในสถานพยาบาล ซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของโรงพยาบาล นั้น

ในการนี้ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล จึงขอให้ลงนามในโครงการอบรมการลดการติตราและเลือกปฏิบัติในสถานพยาบาล ของโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวนงนุช สมวิวงศ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

อนุญาต

(นางสาวกิติมา เศรษฐ์บุญสร้าง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา