

รพ.วชิระภูเก็ต : วันที่รับ...../...../.....(เวลา.....น.)

แบบฟอร์มการประชุม/สัมมนา/ดูงาน /นำเสนอผลงาน ต่างประเทศ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ปีงบประมาณ..... ครั้งที่.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานในฝ่าย/กลุ่มงาน..... โทร..... ☐ ใช้สิทธิ์สมัครไป ☐ นโยบาย/คำสั่ง ☐ Training Needs

ขอไปประชุมฯ ตามหนังสือที่..... ลงวันที่.....

เรื่อง.....

วันที่..... สถานที่.....

เนื้อหา ☐ ด้านบริการ ☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านบริหาร ☐ วิทยากร ☐ จริยธรรม

ความสอดคล้อง ☐ Job Competency ☐ Career Competency ☐ Task Problem ☐ Service Plan /นโยบาย/ยุทธศาสตร์ ☐ มาตรฐานวิชาชีพ

ในปีงบประมาณนี้ข้าพเจ้าได้รับการประชุม/ สัมมนา/ดูงาน/นำเสนอผลงานต่าง ประเทศมาแล้วรวม..... ครั้งดังนี้ ☐ สมัครไป..... ครั้ง ☐ คำสั่ง..... ครั้ง ☐ เรียนเชิญ..... ครั้ง

เรื่อง.....

วันที่..... สถานที่..... ค่าใช้จ่าย.....

ข้าพเจ้าขออนุมัติเข้าร่วมประชุม/สัมมนา/ดูงาน/นำเสนอผลงาน ณ ประเทศ.....

☐ โดยไม่ถือเป็นวันลา และไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

☐ โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าใช้จ่ายทั้งหมดจาก.....

☐ โดยขอใช้สิทธิตามระเบียบและขอเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบของกระทรวงการคลัง

ซึ่งประมาณการค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงิน..... บาท 4. ค่าเช่าที่พัก เป็นเงิน..... บาท

2. ค่าลงทะเบียน เป็นเงิน..... บาท

3. ค่ายานพาหนะ เป็นเงิน..... บาท 5. อื่น ๆ เป็นเงิน..... บาท

รวมทั้งสิ้น..... บาท

(.....)

ขอมอบหมายให้..... ปฏิบัติงานแทน

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติงานแทน

(.....)...../...../25.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)...../...../25.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ..... หัวหน้างาน

(.....)...../...../25.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน.....

(.....)...../...../25.....

เจ้าหน้าที่ HRD ตรวจสอบ..... ☐ เข้าหลักเกณฑ์ ☐ ไม่เข้าหลักเกณฑ์ ☐ อื่นๆ.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)...../...../25.....

(ทันตแพทย์หญิงปัทมา ตันโชติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการ/ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการ/ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....) วันที่...../...../.....

ข้อตกลงสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
การประชุม/สัมมนา/จัดงาน /นำเสนอผลงาน ต่างประเทศ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
เสนอต่อ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ยินดีที่จะนำความรู้ที่ได้รับในครั้งนี้ มาก่อประโยชน์ให้กับหน่วยงานดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ☐ จะนำเสนอรายงานการประชุม /อบรม / สัมมนา ภายใน 2 สัปดาห์หลังการประชุม / อบรม / สัมมนา/...../.....
- ☐ จะนำมาจัดทำเป็นโครงการ / แผนงาน / วิจัย เรื่อง.....ภายในวันที่.....
- ☐ จะนำมาถ่ายทอดโดยวิธีการจัดประชุม ☐ ในหน่วยงาน ☐ เวทีรพ. ☐ เวที อื่นๆ ระบุ/...../.....
- ☐ จัดทำเป็น ☐วารสาร ☐บทความ ☐พิมพ์เผยแพร่ลงในสื่อต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ภายในวันที่.....
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อตกลงที่ให้ไว้ข้างต้นได้ ภายในเวลาที่กำหนด โดยเหตุผลไม่เพียงพอ ข้าพเจ้ายินดี ที่จะให้คณะกรรมการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ คือ สงวนสิทธิในการสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อตกลง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับข้อตกลง

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้างาน.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย.....

ลงชื่อ.....
(ทนตแพทย์หญิงปัทมา ตันโชติกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศักยภาพบุคคล

ความเห็น.....
(.....)
(ผู้อำนวยการ / ผู้มีอำนาจอนุมัติ)

แบบฟอร์มขออนุญาตไปประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน/นำเสนอผลงาน ณ ต่างประเทศ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

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

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปฏิบัติงานที่ ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน.....

มีความประสงค์จะขออนุมัติเพื่อ (....) ประชุม(....) อบรม(....) ดูงาน (....) สัมมนา (....) นำเสนอผลงาน

ด้าน/สาขา/เรื่อง.....ณ.....ประเทศ.....

ด้วยทุน.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ซึ่งการไปเพื่อ (....) ประชุม(....) อบรม(....) ดูงาน (....) สัมมนา (....) นำเสนอผลงาน ครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อองค์กร/
หน่วยงานดังนี้.....

โดยมีแหล่งงบประมาณจาก

☐ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ☐ เงินบำรุง ☐ งบประมาณ ☐ สวัสดิการ ระบุ.....

☐ ทุนจากแหล่งอื่น ระบุ.....

☐ ทุนส่วนตัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....(ผู้แสดงความจำนง)

(.....)

...../...../.....

ความเห็นหัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน

(.....)