



ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๔/ว ๑๗๕/๗

โรงพยาบาลสวรรคโลก

อ.สวรรคโลก จ.สุโขทัย ๖๔๑๑๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงานอาชีวอนามัย

เรียน ผู้บริหาร / ผู้จัดการ สภามหาวิทยาลัยในพื้นที่ อ.สวรรคโลกและอำเภอใกล้เคียง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยทางโรงพยาบาลสวรรคโลก ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์ เพื่อให้บริการอาชีวอนามัยทั้งเชิงรุกและเชิงรับแก่สถานประกอบการในพื้นที่ อ.สวรรคโลกและอำเภอใกล้เคียง มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ นั้น ทางโรงพยาบาลพบว่ามีสถานประกอบการอีกหลายแห่งที่ยังไม่ได้เข้าถึงการให้บริการดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของสถานประกอบการและลูกจ้างในการขอรับบริการ ทางโรงพยาบาลจึงได้จัดการประชุมเพื่อสร้างเครือข่ายฯ ขึ้นในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพระวรราชเธอพระองค์เจ้าวิมลฉัตร อาคารหลวงน้ำเสนาห์ฯ (ชั้น๓) โรงพยาบาลสวรรคโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมกันวางแผนการจัดบริการอาชีวอนามัยให้แก่สถานประกอบการในพื้นที่อ.สวรรคโลก และใกล้เคียง เช่น การตรวจประเมินสิ่งแวดล้อมการทำงาน การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง การให้อาชีวเวชศึกษา เป็นต้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสวรรคโลก จึงขอเชิญผู้รับผิดชอบงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในสถานประกอบการของท่านเข้าร่วมประชุมตามวันและ เวลาดังกล่าว และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามเอกสารที่ส่งมาด้วยภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ อนึ่งหากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ คุณรัชกร สายโอะ โทร. ๐๙๕ ๖๔๑๙๕๓๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชัย วรรัตน์วิจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทรฯ ๐ ๕๕๖๔ ๑๕๙๒ ต่อ ๔๕๓

โทรสาร ๐ ๕๕๖๔ ๑๐๒๗ ต่อ ๔๐๙

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
การประชุมเพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงานอาชีวอนามัย
๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ณ. ห้องประชุมพระวรราชโอรสองค์เจ้าวิมลฉัตร อาคารหลวงน้ำแสนห้า โรงพยาบาลสวรรค์โลก

-
- ๑.ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
- ๒.ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
- ๓.ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

งานอาชีวอนามัย โรงพยาบาลสวรรค์โลกโทรสาร ๐๕๕-๖๔๑๐๒๗ หรือ saieo@hotmail.com
ผู้ประสานคุณ รัชนก สายโอะโระ. ๐๙ ๕๖๔๑๙๕๓๗ , คุณ ยุพา ชับซ้อน โทร. ๐๘ ๑๖๗๕๕๖๑๕