



ภก ๐๐๓๒/รพ.๒/ว ๑๒

โรงพยาบาลป่าตอง  
ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้  
จังหวัดภูเก็ต ๘๓๑๕๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย

เรียน อาจารย์นลภฤช ศรีเมือง

ด้วย โรงพยาบาลป่าตองได้จัดทำโครงการอบรม “โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน” ประจำปี ๒๕๖๓ ในหัวข้อเรื่อง “การเยี่ยมสำรวจภายนอกระบบสนับสนุน ครั้งที่ ๑” ระหว่างวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑ โรงพยาบาลป่าตอง เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาลให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบการทำงานให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทุกระดับให้มีความเข้าใจมาตรฐาน เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ และสามารถนำมาใช้ในการพัฒนางานให้มีคุณภาพตามเป้าหมายได้ ตลอดจนให้ผู้มารับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพปลอดภัย ฟังพอใจและเชื่อมั่นในการใช้บริการ

ในการนี้ โรงพยาบาลป่าตองจึงขอเรียนเชิญ อาจารย์นลภฤช ศรีเมือง เป็นวิทยากรบรรยายหัวข้อเรื่องดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๒

(นางสาวเหมือนแพร บุญล้อม)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตอง

งานศูนย์คุณภาพ

โทร ๐ ๗๖๓๔ ๒๖๓๓-๔ ต่อ ๓๓๗

โทรสาร ๐ ๗๖๓๔ ๐๖๑๗



บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 1020 00477 49 0  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นลฤกษ์ ศรีเมือง



Name Miss Nonlagrit

Last name Srimuang

เกิดวันที่ 12 ก.พ. 2511

Date of Birth 12 Feb. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 89/368 หมู่ที่ 1 ต.บางเตย

อ.สามพราน จ.นครปฐม

30 ม.ค. 2562

30 Jan. 2019

Date of Issue



11 ก.พ. 2570

11 Feb. 2027

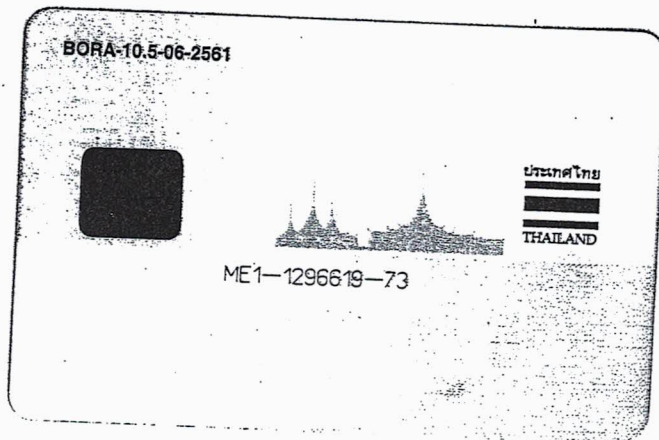
Date of Expiry



160 160  
150 150  
140 140

9401-04-01301545

*Handwritten signature*



แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ..... "ห้องทดลองวิทยุชุมชน"..... กิ่งอำเภอ.....  
ในวันที่..... ๓๑ ต.ค ๖๒ - ๓๑ พ.ย. ๖๒.....  
ณ ห้องประชุม..... ๑ โดมพนาศร.....

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... น.ศ.กฤษฎิ์ ตรีเมือง.....  
ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....  
สถานที่ติดต่อ..... ๑๙๙/๑ ม.๑ ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....  
E-mail.....

(โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ในวันที่..... ๓๑ ต.ค ๖๒ - ๓๑ พ.ย. ๖๒.....
- ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้.....
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(นางสาวน.ศ.กฤษฎิ์ ตรีเมือง.....)



ภก ๐๐๓๒/รพ.๒/ว ๑๒

โรงพยาบาลป่าตอง  
ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้  
จังหวัดภูเก็ต ๘๓๑๕๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย

เรียน อาจารย์วิภา วณิชกิจ

ด้วย โรงพยาบาลป่าตองได้จัดทำโครงการอบรม “โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน” ประจำปี ๒๕๖๓ ในหัวข้อเรื่อง “การเยี่ยมชมสำรวจภายนอกระบบสนับสนุน ครั้งที่ ๑” ระหว่างวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑ โรงพยาบาลป่าตอง เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาลให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบการทำงานให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทุกระดับให้มีความเข้าใจมาตรฐาน เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ และสามารถนำมาใช้ในการพัฒนางานให้มีคุณภาพตามเป้าหมายได้ ตลอดจนให้ผู้มารับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพปลอดภัย พึงพอใจและเชื่อมั่นในการใช้บริการ

ในการนี้ โรงพยาบาลป่าตองจึงขอเรียนเชิญ อาจารย์วิภา วณิชกิจ เป็นวิทยากรบรรยาย หัวข้อเรื่องดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(๕)

(นางสาวเหมือนแพร บุญล้อม)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตอง

งานศูนย์คุณภาพ

โทร ๐ ๗๖๓๔ ๒๖๓๓-๔ ต่อ ๓๓๓๗

โทรสาร ๐ ๗๖๓๔ ๐๖๑๗



แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ "สังคมพหุวัฒนธรรม" ประจำปี 2562 ก้าวหน้า ก้าวไกล ก้าวไกลสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน

ในวันที่ ๑๓ ต.ค ๖๒ - ๑๔ ต.ค ๖๒

ณ ก้าวหน้า

ณ ห้องประชุม ๑ โรงแรม...

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ... วิชา จันทน์

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

สถานที่ติดต่อ ๒๒/๓๕ แขวง...

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร .....

E-mail .....

(โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ในวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่นๆ .....

ลงชื่อ .....

(นายวิชา จันทน์)



ภก ๐๐๓๒/รพ.๒/ว ๕๒

โรงพยาบาลป่าตอง  
ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้  
จังหวัดภูเก็ต ๘๓๑๕๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย

เรียน อาจารย์นัยนา สังคม

ด้วย โรงพยาบาลป่าตองได้จัดทำโครงการอบรม “โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน” ประจำปี ๒๕๖๓ ในหัวข้อเรื่อง “การเยี่ยมสำรวจภายนอกระบบสนับสนุน ครั้งที่ ๑” ระหว่างวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑ โรงพยาบาลป่าตอง เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาลให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบการทำงานให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทุกระดับให้มีความเข้าใจมาตรฐาน เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ และสามารถนำมาใช้ในการพัฒนางานให้มีคุณภาพตามเป้าหมายได้ ตลอดจนให้ผู้มารับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพปลอดภัย พึงพอใจและเชื่อมั่นในการใช้บริการ

ในการนี้ โรงพยาบาลป่าตองจึงขอเรียนเชิญ อาจารย์นัยนา สังคม เป็นวิทยากรบรรยาย หัวข้อเรื่องดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ


๒




(นางสาวเหมือนแพร บุญล้อม)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตอง

งานศูนย์คุณภาพ


โทร ๐ ๗๖๓๔ ๒๖๓๓-๔ ต่อ ๓๓๗



โทรสาร ๐ ๗๖๓๔ ๐๖๑๗


**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9099 00220 30 3  
 ชื่อ นามสกุล นายน นายน  
 Name Mrs. Nalyana  
 Last name Sangkom  
 อายุ 4 ปี 2510  
 Date of Birth 4 Dec. 1997  
 หมายเลขบัตรประชาชน  
 Identification Number  
 20 ปี 2017  
 Validity Period 20 Dec. 2017  
 20 May 2014  
 Issued Date 2 Dec. 2014  
 Date of Issue 8188-02-05200820

180	180
150	150
140	140


 บอรา นายน นายน

BORA-16-03  


 THAILAND  
 JTC-0792582-54



แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ "สหภาพคณาจารย์มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์" ประจำปี ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๑) ภาคเชียงใหม่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

ในวันที่ ๑๑ ต.ค. ๖๒ - ๑ พ.ย. ๖๒

ครั้งที่ ๑

ณ ห้องประชุม ๑ (โรงแรงนานาชาติ)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ..... นายนันทนา ศักดิ์

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

สถานที่ติดต่อ ๖๕๕/๑๕๖ อ. อตารกิต ต. ป่าตัน อ. เมืองเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรสาร .....

E-mail .....

(โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ในวันที่ ๑๑ ต.ค. ๖๒ - ๑ พ.ย. ๖๒

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่นๆ .....


ลงชื่อ .....  
( นายนันทนา ศักดิ์ )

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 หมายเลขบัตรประชาชน Identification Number 3 8207 00127 53 1  
 ชื่อและนามสกุล น.ส. ปิยะมาศ วัฒนสาร  
 Name Miss Piyamas  
 Last Name Thanvaras  
 เกิดเมื่อวันที่ 23 ต.ค. 2517  
 Date of Birth 23 Oct. 1974  
 อายุ 46 ปี  
 ชั้น 20/424 ถนนเทศบาลนครเชียงใหม่  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่  
 ต.จ.จ. 50000  
 วันที่ออกบัตร 22 ต.ค. 2567  
 Date of Issue 22 Oct. 2024  
 วันที่บัตรหมดอายุ 22 ต.ค. 2627  
 Date of Expiry 22 Oct. 2024  
 หมายเลขบัตรประชาชน 38207-02-12080910

ปิยะมาศ วัฒนสาร  
 น.ส. ปิยะมาศ

ปิยะมาศ วัฒนสาร  
 น.ส. ปิยะมาศ

BOHA 8.3-05



กระทรวงมหาดไทย  
 THAILAND

JT2-0956225-82



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 1027 00663 45 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วรชน เอี่ยมอยู่แท้

Name Mr. Worachon

Last name Aemyuthae

เกิดวันที่ 14 ต.ค. 2539

Date of Birth 14 Oct. 1996

ศาสนา พุทธ

ถือ 41/4 ถ.ราชปรารภ ต. 200 ปี

ต. ปาดอง อ. กระบี่ จ. ภูเก็ต

14 มี.ย. 2556

วันออกบัตร

13 ต.ค. 2564

Date of Issue

(นาย วรชน เอี่ยมอยู่แท้)

ชื่อตัวและชื่อสกุล

13 ต.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

13 Oct. 2021

Date of Expiry

170 170

160 168

150 150

140 140

8398-02-08141055

*ว.จ.น.ค.*

*๐๖๕๕*

*10 ร.น.๒๖/๒๕*

BORA-16-01



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0689363-12