



ภานาคุณัน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินฯ โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๙ ๓๐๖๐ ต่อ ๑๑๔

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๑

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕


เรื่อง ขออนุมัติ/ดำเนินการโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน (Emergency medical Responder : EMR) ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ด้วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลวังเจ้า จะดำเนินการจัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(Emergency medical Responder : EMR) ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ทางการแพทย์ฉุกเฉิน และสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินได้ตามขอบเขต ความรับผิดชอบและข้อจำกัดของอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ และเพื่อสร้างเครือข่ายหน่วยบริการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ในการนี้งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลวังเจ้า มีความประสงค์ขออนุมัติโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน(Emergency medical Responder : EMR) ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการโครงการฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

.....ร่าง
.....พิมพ์
.....ทราบ
.....ตรวจ