

ศูนย์บริการสาธารณสุข..... บัญชีรายชื่อผู้สมัครผู้ดูแล (Caregiver)

ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เบอร์ติดต่อ	เลขบัตร ปชช.	ที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร (ระบุเพื่อจัดลงฝึกภาคปฏิบัติ)	ลักษณะชุมชน (ชื่อ)		ประเภท				รุ่นที่						หมายเหตุ	
					จัดตั้ง ระบุ....	ไม่จัดตั้ง ระบุ....	อสส.	ลูกจ้าง รายวัน	คลินิก อบอุ้น	ปชช.	1	2	3	4	5	6		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

ผู้ประสานงาน คุณสุกฤตา เพชรเย็น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มือถือ 09 3835 6676

และคุณเพ็ญศิริ ศรีสวัสดิ์ พนักงานช่วยงานด้านสาธารณสุข โทร. 0 2276 5714 Line ID : 0938356676

ส่งกลับมายังกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ทาง email: caregiver.phn@gmail.com

และโทรสาร. 0 2276 3911 **วันที่ 16 ตุลาคม 2566**

พยาบาลผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

- หมายเหตุ :
- รุ่นที่ 1 อบรมวันธรรมดา วันที่ 3 - 5, 8 - 12 มกราคม 2567 ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร
 - รุ่นที่ 2 อบรมวันเสาร์อาทิตย์ วันที่ 6 - 7, 13 - 14, 20 - 21, 27 - 28 มกราคม 2567 ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร
 - รุ่นที่ 3 อบรมวันธรรมดา วันที่ 15 - 19, 22 - 24 มกราคม 2567 แบบ Online
 - รุ่นที่ 4 อบรมวันธรรมดา วันที่ 29 - 31 มกราคม, 1 - 2, 5 - 7 กุมภาพันธ์ 2567 แบบ Online
 - รุ่นที่ 5 อบรมวันเสาร์อาทิตย์ วันที่ 3 - 4, 10 - 11, 17 - 18 กุมภาพันธ์, 2 - 3 มีนาคม 2567 แบบ Online
 - รุ่นที่ 6 อบรมวันธรรมดา วันที่ 12 - 16, 19 - 21 กุมภาพันธ์ 2567 แบบ Online