

ที่ อว ๘๑๒๘/ว๔๑๗๘



สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการ
สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๗๐ รวมถึงการดูแลของอาสาบริบาลท้องถิ่น”

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดทำขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๗๐ รวมถึงการดูแลของอาสาบริบาลท้องถิ่น” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ วิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีค่าลงทะเบียน ท่านละ ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการจัดฝึกอบรม จำนวน ๑๗ รุ่น ดังมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาเห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว จะเกิดประโยชน์แก่บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัดท่าน ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๗๐ รวมถึงการดูแลของอาสาบริบาลท้องถิ่น” เพื่อให้บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบ และให้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ตามวันเวลาสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้บุคลากรท้องถิ่นสามารถเข้าอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมฯ ได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการฯ และให้บุคลากรเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรพงษ์ สุขีวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการและทักษะแห่งอนาคต ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำนักบริการวิชาการ

โทรศัพท์ : ๐๙๘-๒๔๗ ๔๐๙๑ / ๐๘๒-๘๓๘-๕๘๗๘

๐๙๙-๙๘๕-๙๘๕๐ / ๐๘๑-๙๘๕-๘๓๖๑

www.aobrombuu.com E-Mail: trainingbuu@gmail.com

line@ : @aobrom.buu



**โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
และค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
รวมถึงการดูแลของอาสาสมัครท้องถิ่น”**

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยประกาศคณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๖๗ ฉบับใหม่ มีผลบังคับใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นต้นไป โดยจะมีเรื่องผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงเข้ามาเพิ่มเติมในประกาศฯ ดังกล่าว ตามผลวิจัยของสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและ สามารถสนับสนุน การดำเนินโครงการชะลอไตเสื่อมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และภาวะเสี่ยงต่อไตเสื่อม โดยผ่านการรับงบประมาณเพื่อ ดำเนินงานจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือตำบล ตลอดจนการแก้ไข เปลี่ยนแปลงแนวทางการบริหารจัดการการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และการบริหารงานงบค่าบริการ สาธารณสุขที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่จะใช้หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณแบบใหม่ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงร่วมกับการทำงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในปัจจุบัน

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นไปอย่างถูกต้องในการใช้งบประมาณให้เป็นไปตามหน้าที่และอำนาจตามประกาศระเบียบและ หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องและการบูรณาการร่วมกับหน่วยงาน และองค์กรต่าง ๆ การใช้จ่ายงบประมาณเพื่อไม่ให้เกิด การซ้ำซ้อน หรือเป็นการจ่ายผิดพลาด ผิดวัตถุประสงค์และสามารถดำเนินตามหน้าที่และอำนาจตามประกาศใหม่ได้ อย่างถูกต้องครบถ้วน เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง อาทิคณะกรรมการ กองทุน อนุกรรมการกองทุน เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ อาสาสมัครบริบาล ดังนั้น ผลดีต่อการให้ดูแลประชาชนให้เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพดังกล่าว

มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญในเรื่องนี้ จึงได้เชิญ วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นทั้งผู้ปฏิบัติงานจริง และตัวแทนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำหน้าที่คณะทำงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้นแบบ ในการทำเอกสารและแนะนำขั้นตอนในการดำเนินงานต่าง ๆ และตอบข้อซักถามให้กับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับกองทุนฯ มาโดยตลอด จึงถือได้ว่าเป็นผู้เชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน ฉะนั้นจึงขอเรียนเชิญ ประธานกองทุนฯ คณะกรรมการกองทุนฯ อนุกรรมการกองทุนฯ ฝ่ายต่าง ๆ ตลอดจนคณะทำงานหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๖๐ รวมถึงการดูแลของอาสาสมัครท้องถิ่น” และรวมถึงแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังและรื้อส่งผู้ทุพพลภาพ โดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการบริหารจัดการตามอำนาจและหน้าที่ในประกาศคณะกรรมการหลักสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๖๙ ตามประกาศฉบับใหม่ล่าสุด จะดำเนินงานได้มีกรวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถดูแลผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง โดยผู้ช่วยผู้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) อาสาสมัครบริบาล ซึ่งดำเนินงานตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามแนวทางของกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น รวมถึงการรื้อส่งผู้ทุพพลภาพเข้ารับบริการสาธารณสุข

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจ การจัดทำแผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่น และวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.๔ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, ผู้บริหาร, สมาชิกสภา, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีความรู้ความเข้าใจ ในระบบที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่

๓. กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ, ผู้บริหารท้องถิ่น, สมาชิกสภาท้องถิ่น, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับกองทุน หลักประกันสุขภาพฯ หรือข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่นลูกจ้างประจำและพนักงานจ้างทุกตำแหน่งที่ผู้บริหาร ท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้าร่วมโครงการ

๔. ระยะเวลา/สถานที่จัดฝึกอบรม

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕ – ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐ ณ โรงแรมนภาลัย จังหวัดอุดรธานี
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๒ – ๒๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐ ณ โรงแรมทวินโลตัส จังหวัดนครราชสีมา
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕ – ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๒ – ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๙ – ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมคลาสสิก คาเมอียอ อโยธยา จังหวัดอยุธยา
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๖ – ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตา กอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๕ – ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมพรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
- รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๒ – ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสดีโอเวนิว จังหวัดกรุงเทพมหานคร
- รุ่นที่ ๙ วันที่ ๑๙ – ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
- รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๒๖ – ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
- รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒ – ๔ เมษายน พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- รุ่นที่ ๑๒ วันที่ ๑๓ – ๑๕ เมษายน พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
- รุ่นที่ ๑๓ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมภูริธัญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
- รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๗ – ๙ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอ็ม บูทีค จังหวัดเชียงราย
- รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสตาร์คอนเวนชั่น จังหวัดระยอง
- รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๒๑ – ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเพชรรัตนกาเด้น จังหวัดร้อยเอ็ด
- รุ่นที่ ๑๗ วันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก

๕. การดำเนินการฝึกอบรม

นายธีรนนท์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (คนมหาดไทยหัวใจ สปสช.) ผู้ขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น มากกว่า ๒๐ ปี

๖. ค่าลงทะเบียน/ค่าใช้จ่ายเข้ารับการฝึกอบรม

๖.๑ ค่าลงทะเบียนฝึกอบรม จำนวนท่านละ ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสาร หนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋าค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่าง ๆ ค่าเช่าเครื่องคอมพิวเตอร์และค่าอินเทอร์เน็ต ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ ค่าตอบแทน/ค่าเดินทางของวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรม *(ไม่รวมค่าที่พัก) โดยสามารถเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ ส่วนที่ ๒ ข้อ ๒๘ (๑)

๖.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทาง ให้ดำเนินการเบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

๖.๓ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นหน่วยงานรัฐ มีหน้าที่บริการวิชาการจัดฝึกอบรม ให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ และท้องถิ่น ดังนั้น ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมฯ จะได้รับใบเสร็จรับเงินที่เจ้าหน้าที่ออกให้โดยมหาวิทยาลัยบูรพา เท่านั้น *จึงสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (ค่าลงทะเบียน) ได้เต็มจำนวน และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นได้ตามสิทธิทุกประการ

๗. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๗.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ มีความเข้าใจแนวทางการบริหารจัดการตามหน้าที่และอำนาจในประกาศคณะกรรมการหลักสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๙ และการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จะได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป

๗.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถดูแลผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการอย่างต่อเนื่อง โดยผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ซึ่งดำเนินงานตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ตามแนวทางของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อันจะเกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่องและแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองขับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น

๗.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่น วิถีปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และการจัดทำบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำให้สามารถชี้แจงกับหน่วยตรวจสอบได้

๗.๔ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, อนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ, ผู้บริหาร, สมาชิกสภา, ข้าราชการ, พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานจ้างซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีความรู้ความเข้าใจ ในระบบที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงและการใช้โปรแกรมรูปแบบใหม่ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๘. การประเมินผลโครงการ

การสังเกตพฤติกรรมความสนใจ การใช้แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจ / ความพึงพอใจที่มีต่อการดำเนินงานฯ ทั้งนี้ ต้องมีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จึงจะผ่านการฝึกอบรมจากมหาวิทยาลัยบูรพา

๙. การสมัคร / การชำระค่าลงทะเบียน

๑. สอบถามรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมโดยทางกลุ่มไลน์ (Line) ด้วยวิธีการสแกน QR Code

สมัครอบรมโดยการถ่ายภาพ
แบบตอบรับ ส่งเข้ามาในไลน์



ส่งแบบตอบรับด้วยวิธีการสแกน QR Code

* ส่งใบสมัครก่อนการฝึกอบรม ๗ วัน และให้ประธานเจ้าหน้าที่โดยตรง

line@ : @aobrom.buu ไลน์กลุ่มโครงการฝึกอบรม

๒. การชำระค่าลงทะเบียน โดยวิธีการ ดังนี้

๒.๑) การชำระผ่านทาง ใบนำฝาก (Pay-in slip)

กรุณาชำระผ่านบัญชีออมทรัพย์ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่ ๓๘๖-๐-๘๗๒๐๖-๐ และถ่ายสำเนาใบนำฝาก

(Pay-in slip) / พร้อมเขียน ชื่อ-สกุล / สังกัด / เบอร์ติดต่อ โดยส่งมาที่กลุ่มไลน์ (Line) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง และให้นำหลักฐานการโอนเงิน (ตัวจริง) มาแสดงในวันลงทะเบียนด้วย

* กรณีโอนเงินค่าลงทะเบียนต่างธนาคาร กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา ก่อนวันเข้ารับการฝึกอบรมอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๒.๒) **ไม่รับเช็คหน้างานทุกกรณี**

การชำระด้วยวิธีการจ่าย “เงินสด ” หน้างาน

* **กรณีผู้สมัคร** มีเหตุไม่สามารถโอนเงินได้ให้นำเงินสดมาชำระค่าลงทะเบียน ณ สถานที่อบรม ในช่วงเวลารับลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ * (กรณีระบุไว้ในแบบตอบรับฯ และให้แจ้งเจ้าหน้าที่ฯ รับทราบด้วย)

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ฝ่ายพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยบูรพาเลขที่ ๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑ โทรศัพท์สำนักงานฯ หมายเลข ๐๓๘-๑๐๒๒๘๓ (สามารถติดต่อสอบถามได้ใน วัน และเวลาราชการ)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

คุณวิมลวรรณ โทรศัพท์หมายเลข 082-838-5878

คุณรัตนภรณ์ โทรศัพท์หมายเลข 099 985 9850

คุณเสาวลักษณ์ โทรศัพท์หมายเลข 081 985 8361

คุณชริตา โทรศัพท์หมายเลข 098 247 4091

ไลน์กลุ่มโครงการฝึกอบรม



ส่งแบบตอบรับด้วยวิธีการ

สแกน QR Code



ตัวอย่างเสื้อ



สำรองห้องพักกรุณาติดต่อ

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕ - ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๗๐ ณ โรงแรมนาลัย จังหวัดอุดรธานี
เบอร์โทร ๐๔๒-๓๔๗-๔๔๔ หรืออีเมล @napalaiudon

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๒ - ๒๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๗๐ ณ โรงแรมทวินโลตัส จังหวัดนครศรีธรรมราช
เบอร์โทร ๐๗๕-๓๒๓-๗๗๗

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
เบอร์โทร ๐๓๓ - ๑๕๔ ๙๙๙ หรือ Line : @healthlandspa

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๒ - ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่
เบอร์โทร ๐๕๓-๒๒๒-๐๙๙

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๙ - ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมคลาสสิก คาเมอียอ อโยธยา จังหวัดอยุธยา
เบอร์โทร ๐๓๕-๒๑๒-๕๓๕

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตากอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
เบอร์โทร ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๘๘ หรือ ๐๙๓ ๔๙๘ ๘๘๑๑

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๕ - ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมหรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
เบอร์โทร ๐๗๔ - ๒๓๔ - ๓๐๑ ต่อ ๑๘

รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเอสดีโอเวนวิ จังหวัดกรุงเทพมหานคร
เบอร์โทร ๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑

รุ่นที่ ๙ วันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
เบอร์โทร ๐๔๓-๒๒๐-๔๐๐-๑๔

รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๒๖ - ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเมธารักษ์ ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
เบอร์โทร ๐๙๗ - ๕๒๙ -๖๔๔๔ หรือ ๐๘๑ - ๔๐๒ - ๖๖๔๔ หรือ ๐๓๒ - ๔๗๒ -๔๔๔

รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒ - ๔ เมษายน พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เบอร์โทร ๐๗๗-๒๘๓-๐๒๐

รุ่นที่ ๑๒ วันที่ ๒๓ - ๒๕ เมษายน พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
เบอร์โทร ๐๓๓ - ๑๕๔ ๙๙๙ หรือ Line : @healthlandspa

รุ่นที่ ๑๓ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมภูริธัญญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
เบอร์โทร ๐๙๔- ๕๓๖-๖๘๖๘

รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเอ็ม บูติก จังหวัดเชียงราย
เบอร์โทร ๐๕๓-๑๖๐-๔๔๔ ,๐๙๓-๑๖๐-๓๔๔๓

รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมสตาร์คอนเวนชั่น จังหวัดระยอง
เบอร์โทร ๐๓๘-๖๑๔-๙๐๑

รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเพชรรัตนกาเด็น จังหวัดร้อยเอ็ด
เบอร์โทร ๐๖๑-๐๒๑-๔๘๔๘

รุ่นที่ ๑๗ วันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเมย์พลาซ่าแอนด์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก
เบอร์โทร ๐๕๕-๒๑๑-๒๘๘ / ๐๙๙-๗๕๐๑๔๑๕

กำหนดการ
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
และค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปีงบประมาณ ๒๕๗๐
รวมถึงการดูแลของอาสาสมัครท้องถิ่น”

วันที่หนึ่ง

๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ลงทะเบียน/รับเอกสาร/ชี้แจงรายละเอียดการอบรม

วันที่สอง

๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. **บรรยาย เรื่อง**

- หน้าที่และอำนาจหน้าที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการสนับสนุนการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและกฎการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ เรื่องการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล

- ขั้นตอนการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๙”

๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น.

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๙” กระบวนการแต่งตั้งกรรมการฯชุดใหม่ อนุกรรมการฯ และคณะทำงานฯ อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการฯ อนุกรรมการฯ และคณะทำงานตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- การบริหารกองทุนฯ กรณีผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่นหมดวาระสิ้นสุดการดำรงตำแหน่ง
- การเบิกค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน
- กระบวนการแต่งตั้ง “อนุกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”
- เทคนิคการดำเนินงานการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

----- พักรับประทานอาหารกลางวัน-----

๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.

- การทำงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) และการควบคุมดูแลผู้จัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และการดำเนินการบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) และการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๗๐
- หลักการพิจารณาและอนุมัติโครงการ/การออกคำสั่ง/การรับเงินการจ่ายเงินของ หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน
- ตัวอย่างการ จัดทำเอกสารงานกองทุน เช่น การตั้งฎีกา การจดบันทึก รายงานการประชุม เอกสารการเบิกจ่าย ตัวอย่าง ระเบียบกองทุน
- การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การจัดทำแผน ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ศูนย์คนพิการ และศูนย์ผู้สูงอายุฯ

๑๔.๔๕ – ๑๗.๓๐ น.

- การปฏิบัติงานกองทุนกับความเชื่อมโยงการทำงานขององค์กรปกครองท้องถิ่น ในการสนับสนุนแนวทางนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จะได้มีการวางแผนการทำงานให้ถูกต้องมากขึ้นไป
- การใช้จ่ายเงินตามสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับถ่ายและการป้องกันและชะลอไตวายเรื้อรังโดยใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่น- หลักเกณฑ์แนวทางการปฏิบัติ ตามหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับกองทุน

วันที่สาม

๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

- ฝึกการปฏิบัติการใช้โปรแกรม

ประเด็นสำคัญของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗”

การใช้โปรแกรมกองทุนท้องถิ่นรูปแบบใหม่ OBTVersion ใหม่ รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูล ในโปรแกรม LTC และโปรแกรม ๓C กรมอนามัย ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

- การคีย์ข้อมูลโปรแกรมใหม่ แผนการเงินประจำปี และการคีย์ข้อมูลจัดทำแผนสุขภาพชุมชน การบริหารโครงการในโปรแกรม การจัดทำข้อมูลรับเงินจ่ายเงิน การรายงานผลโครงการ การรับเงินคืนโครงการและการปรับปรุงรายการทางบัญชี
- แบบฟอร์มที่ใช้ในงานการจัดการกองทุนทั้งหมด แบบ กปท.๑ / กปท.๒ / กปท.๓ / กปท.๔ / กปท.๕ / กปท.๖ / กปท.๗ / กปท.๘ / กปท.๙ / กปท.๑๐ ในระบบโปรแกรม

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

----- พักรับประทานอาหารกลางวัน -----

๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.

- การตรวจสอบและทวนสอบการคีย์ในระบบโปรแกรม OBTVersion ใหม่ ระบบการรับเงิน จ่ายเงิน เงินคงเหลือ อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้อง
- เทคนิคการจัดทำแผนสุขภาพหรือแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อย่างมีประสิทธิภาพ มีขั้นตอนและวิธีการได้มาซึ่งแผนสุขภาพชุมชน การวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ การทำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่
- เทคนิคการเขียนโครงการให้เข้าวัตถุประสงค์กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เขียนโครงการแล้วไม่โดนท้วงติงจากหน่วยตรวจ
- หนังสือตอบข้อหารือทุกฉบับ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนกว่า ๓๕๐ ฉบับ และระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับท้องถิ่น

๑๔.๔๕ – ๑๗.๓๐ น.

- เจาะลึกประเด็นข้อท้วงติงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ในการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น และดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง LTC รวมถึงอาสาบริบาลท้องถิ่น
- ตอบปัญหาข้อซักถาม

วิทยากร : นายธีรนนท์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร (คนมหาดไทยหัวใจสปสช.) ผู้ขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายการดำเนินงานกองทุนท้องถิ่น มากกว่า ๑๙ ปี

หมายเหตุ**

- รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. – ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.- ๑๔.๔๕ น.
- รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.
- กำหนดการนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและค่าบริการ สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๖๐ รวมถึงการดูแลของอาสาสมัครท้องถิ่น”

วันที่..... เดือน พ.ศ.

สังกัด(ชื่อหน่วยงาน).....ตำบล

อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ/สำนักงานE-Mail

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมฯ “และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วตามระเบียบและกฎหมายกำหนดทุก
ประการ ดังนี้ **ระบุรุ่น ✓ ที่ท่านสนใจ**

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕ - ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐ ณ โรงแรมภลาลัย จังหวัดอุดรธานี
..... รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๒ - ๒๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐ ณ โรงแรมทวินโลดส์ จังหวัดนครราชสีมา
..... รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
..... รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๒ - ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่
..... รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๙ - ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมคลาสสิก คาเมอียอ ออยุธยา จังหวัดอยุธยา
..... รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมบ้านสวนคุณตากอล์ฟแอนด์รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
..... รุ่นที่ ๗ วันที่ ๕ - ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมพรรษา เจบี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
..... รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๒ - ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอสดีโอเวนิว จังหวัดกรุงเทพมหานคร
..... รุ่นที่ ๙ วันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
..... รุ่นที่ ๑๐ วันที่ ๒๖ - ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเมธาราลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
..... รุ่นที่ ๑๑ วันที่ ๒ - ๔ เมษายน พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมวังใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
..... รุ่นที่ ๑๒ วันที่ ๑๒ - ๑๔ เมษายน พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเฮลท์แลนด์รีสอร์ท แอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี
..... รุ่นที่ ๑๓ วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
..... รุ่นที่ ๑๔ วันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอ็ม บูทีค จังหวัดเชียงราย
..... รุ่นที่ ๑๕ วันที่ ๑๔ - ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสตาร์คอนเวนชั่น จังหวัดระยอง
..... รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเพอร์มิตันท์กาเด็น จังหวัดร้อยเอ็ด
..... รุ่นที่ ๑๗ วันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเมย์ฟลาวเวอร์แกรนด์ จังหวัดพิษณุโลก

กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง หรือ พิมพ์ เพื่อการออกใบเสร็จรับเงิน

๑.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๒.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๓.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

๔.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ไซส์เสื้อ.....

พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) รวม.....คน

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

*หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่ (E-Mail:trainingbuu@gmail.com หรือ Scan QR code หรือ www.aobrombuu.com

การชำระค่าลงทะเบียน ผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการมหาวิทยาลัยบูรพา”

เลขที่ ๓๘๖-๐-๘๓๒๐๖-๐ พร้อมถ่ายสำเนาใบโอนเงิน เขียนชื่อ-นามสกุล/หลักสูตร ของผู้สมัครตัวบรรจง นำมาในวันลงทะเบียน

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

Line@ : @aobrom.buu (มี@ด้วย)

คุณวิมลวรรณ ๐๘๒-๘๓๘-๕๘๗๘

คุณรัตนภรณ์ ๐๙๙-๙๘๕-๙๘๕๐

คุณเสาวลักษณ์ ๐๘๑- ๙๘๕ - ๘๓๖๑

คุณชรีดา ๐๙๘-๒๔๗-๔๐๙๑

www.aobrombuu.com



สมัครอบรมง่ายๆ โดยการถ่ายรูปแบบตอบรับ

และสแกน QR Code ส่งเข้ามา

