บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๙๗๗ ภายใน ๑๑๒

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๕/ ๗๗๒๙ **วันที่** ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง มอบหมายเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน

ด้วยกรมราชทัณฑ์ กำหนดให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเพิ่มองค์ความรู้ ทักษะให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนความรู้ มีแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และแนวทางของโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ตลอดจนมีความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การประกวด รูปแบบการนำเสนอผลงานให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

ในการนี้ เพื่อให้การอบรมเชิงปฏิบัติการดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ให้เรือนจำ ดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายข้าราชการผู้ปฏิบัติงานด้านรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จำนวน ๑ คน โดยเบิกค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักระหว่างเดินทางจากต้นสังกัด ซึ่งกรมราชทัณฑ์จะเป็นผู้ตัดโอนเงินงบประมาณคืนกลับไปยังเรือนจำ ทั้งนี้ ภายหลังเข้าร่วมการอบรมฯ เสร็จสิ้นขอให้เจ้าหน้าที่ส่งสำเนาหลักฐานหรือสำเนาบันทึกการขอเบิกค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักระหว่างเดินทางไป - กลับ จากต้นสังกัด กลับไปยังกลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด กองบริการทางการแพทย์ หมายเลขโทรสาร ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๒ หรือทาง E-mail : rehab.corrections@gmail.com **ภายในวันพุธที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ หากส่งล่าช้ากว่าวันดังกล่าว กองบริการทางการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการให้ในภายหลัง**

๒. ค่าที่พัก ค่าอาหารระหว่างการอบรม กรมราชทัณฑ์ จะดำเนินการเบิกจ่ายให้ตามที่จ่ายจริงภายในวงเงินที่ขออนุมัติไว้ในโครงการฝึกอบรมฯ

๓. ข้าราชการและพนักงานราชการที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมให้ลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในแบบตอบรับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งใบตอบรับทางโทรสารไปยังกลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด กองบริการทางการแพทย์ หมายเลขโทรสาร ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๒ หรือทาง E-mail : rehab.corrections@gmail.com หรือโดยการสแกน QR code ภายในวันพุธที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

เรือนจำ จำนวน ๕ แห่ง ทัณฑสถาน จำนวน ๖ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร

๒. เรือนจำพิเศษธนบุรี

๓. เรือนจำกลางเชียงใหม่

๔. เรือนจำกลางบางขวาง

๕. เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา

๖. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น

๗. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา

๘. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก

๙. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช

๑๐. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา

๑๑. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๕/ ๔๓๒๗

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง มอบหมายเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรับรองการตรวจหาเชื้อโควิด – ๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายละเอียดชี้แจงการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมราชทัณฑ์ กำหนดให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเพิ่มองค์ความรู้ ทักษะให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนความรู้ มีแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และแนวทางของโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ตลอดจนมีความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การประกวด รูปแบบการนำเสนอผลงานให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

ในการนี้ เพื่อให้การอบรมเชิงปฏิบัติการดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ให้เรือนจำ ดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายข้าราชการผู้ปฏิบัติงานด้านรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จำนวน ๑ คน โดยเบิกค่าใช้จ่ายระหว่างเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักระหว่างเดินทางจากต้นสังกัด ซึ่งกรมราชทัณฑ์จะเป็นผู้ตัดโอนเงินงบประมาณคืนกลับไปยังเรือนจำ ทั้งนี้ ภายหลังเข้าร่วมการอบรมฯ เสร็จสิ้นขอให้เจ้าหน้าที่ส่งสำเนาหลักฐานหรือสำเนาบันทึกการขอเบิกค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักระหว่างเดินทางไป - กลับจากต้นสังกัด กลับไปยัง กลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด กองบริการทางการแพทย์ หมายเลขโทรสาร ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๒ หรือทาง E-mail : rehab.corrections@gmail.com **ภายในวันพุธที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ หากส่งล่าช้ากว่าวันดังกล่าว กองบริการทางการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการให้ในภายหลัง**

๒. ค่าที่พัก ค่าอาหารระหว่างการอบรม กรมราชทัณฑ์ จะดำเนินการเบิกจ่ายให้ตามที่จ่ายจริงภายในวงเงินที่ขออนุมัติไว้ในโครงการฝึกอบรมฯ

/๓. ข้าราชการ...

๓. ข้าราชการและพนักงานราชการที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมให้ลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในแบบตอบรับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งใบตอบรับทางโทรสารไปยังกลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด กองบริการทางการแพทย์ หมายเลขโทรสาร ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๒ หรือทาง E-mail : rehab.corrections@gmail.com หรือโดยการสแกน QR code ภายในวันพุธที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดกรมราชทัณฑ์ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด
โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๒



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๕/๔๓๒๗

ถึง เรือนจำ

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๕/๔๓๒๗ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง มอบหมายเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน

จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าว มาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด
โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๒

ผู้ว่าราชการจังหวัด จำนวน ๑๖ แห่ง เรือนจำ ๑๙ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร	เรือนจำจังหวัดชุมพร
	เรือนจำอำเภอหลังสวน
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก	เรือนจำจังหวัดนครนายก
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช	เรือนจำอำเภอทุ่งสง
	เรือนจำอำเภอปากพนัง
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา	เรือนจำอำเภอบัวใหญ่
	เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี	เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี	เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน	เรือนจำจังหวัดลำพูน
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์	เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน	เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง	เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ	เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี	เรือนจำอำเภอไชยา
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์	เรือนจำรัตนบุรี
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ	เรือนจำอำเภอภูเขียว
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์	เรือนจำอำเภอหล่มสัก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน
ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ โรงแรมไมด้า เดอ ซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร
๑ มีนาคม ๒๕๖๖	๐๗.๓๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการ	อธิบดีกรมราชทัณฑ์ (ประธานในพิธีเปิด)
	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การบรรยาย หัวข้อ “การดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ” (๓ ชั่วโมง)	นายนิธิศ ภู่ชัย
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	การบรรยาย หัวข้อ “หลักเกณฑ์และแนวทางการประกวดผลงานชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ” (๓ ชั่วโมง)	นายนิธิศ ภู่ชัย
	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ หัวข้อ “การดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ” (๒ ชั่วโมง)	คณะวิทยากรกองบริการทางการแพทย์ จำนวน ๕ คน
๒ มีนาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ หัวข้อ “การจัดทำแผนปฏิบัติงาน (Action Plan) โครงการ TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖” (๓ ชั่วโมง)	๑. นายนิธิศ ภู่ชัย (กลุ่มที่ ๑) ๒. นายวิชานนท์ ตะคอนรัมย์ เรือนจำกลางคลองไผ่ ๓. นางสาวปองขวัญ ณ สุวรรณ (กลุ่มที่ ๒) ทัณฑสถานหญิงสงขลา ๔. นายนัทธกันต์ มั่งคั่ง (กลุ่มที่ ๓) เรือนจำกลางระยอง ๕. นางสาวกชวรา ปัจจะวงษ์ (กลุ่มที่ ๔) เรือนจำกลางอุดรธานี ๖. นายนิวัฒน์ จันยะเครือ (กลุ่มที่ ๑) เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี ๗.คณะวิทยากรกองบริการทางการแพทย์ จำนวน ๔ คน
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ หัวข้อ “การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการทำงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน (Best Practice)” (๓ ชั่วโมง)	๑. นายวิชานนท์ ตะคอนรัมย์ (กลุ่มที่ ๑) เรือนจำกลางคลองไผ่ ๒. นางสาวปองขวัญ ณ สุวรรณ (กลุ่มที่ ๒) ทัณฑสถานหญิงสงขลา ๓. นายนัทธกันต์ มั่งคั่ง (กลุ่มที่ ๓) เรือนจำกลางระยอง ๔. นางสาวกชวรา ปัจจะวงษ์ (กลุ่มที่ ๔) เรือนจำกลางอุดรธานี ๕. นายนิวัฒน์ จันยะเครือ (กลุ่มที่ ๕) เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี ๖.คณะวิทยากรกองบริการทางการแพทย์ จำนวน ๕ คน

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ โรงแรมไมด้า เดอ ซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร
	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ หัวข้อ “การดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ” (๒ ชั่วโมง)	คณะวิทยากรกองบริการทางการแพทย์ จำนวน ๕ คน
๓ มีนาคม ๒๕๖๖	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ หัวข้อ “การจัดทำรูปแบบการนำเสนอผลงานการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ระดับประเทศ” (๓ ชั่วโมง)	๑. นายวิชานนท์ ตะคอนรัมย์ (กลุ่มที่ ๑) เรือนจำกลางคลองไผ่ ๒. นางสาวปองขวัญ ณ สุวรรณ (กลุ่มที่ ๒) ทัณฑสถานหญิงสงขลา ๓. นายนัทธกันต์ มั่งคั่ง (กลุ่มที่ ๓) เรือนจำกลางระยอง ๔. นางสาวกชวรา ปัจจะวงษ์ (กลุ่มที่ ๔) เรือนจำกลางอุดรธานี ๕. นายนิวัฒน์ จันยะเครือ (กลุ่มที่ ๕) เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี ๖.คณะวิทยากรกองบริการทางการแพทย์ จำนวน ๕ คน
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ หัวข้อ “การจัดทำรูปแบบการนำเสนอผลงานการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ระดับประเทศ” (๓ ชั่วโมง)	๑. นายวิชานนท์ ตะคอนรัมย์ (กลุ่มที่ ๑) เรือนจำกลางคลองไผ่ ๒. นางสาวปองขวัญ ณ สุวรรณ (กลุ่มที่ ๒) ทัณฑสถานหญิงสงขลา ๓. นายนัทธกันต์ มั่งคั่ง (กลุ่มที่ ๓) เรือนจำกลางระยอง ๔. นางสาวกชวรา ปัจจะวงษ์ (กลุ่มที่ ๔) เรือนจำกลางอุดรธานี ๕. นายนิวัฒน์ จันยะเครือ (กลุ่มที่ ๕) เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี ๖.คณะวิทยากรกองบริการทางการแพทย์ จำนวน ๕ คน

หมายเหตุ ๑) รายชื่อวิทยากรและหัวข้อการบรรยายอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒) รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE
ในเรือนจำและทัณฑสถาน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี
จัดโดย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....
จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....**โทรสาร**.....

☐ ยินดีเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมฯได้เนื่องจาก.....

ผู้เข้าร่วมการประชุมฯ

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ประเภทอาหาร

☐ อาหารทั่วไป
☐ อาหารอิสลาม
☐ อาหารมังสวิรัติ

วันที่เข้าพัก ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

☐ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
☐ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

(ผู้เข้ารับการอบรมเข้าพักตามการจัดห้องพักของคณะผู้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ)

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ให้ผู้เข้าการอบรมฯ มารายงานตัวและลงทะเบียน ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๗.๓๐ – ๐๘.๑๐ น. ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

๒. ผู้เข้ารับการอบรมฯ ต้องฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) อย่างน้อย ๓ เข็ม

๓. ผู้เข้ารับการอบรมฯ นำผลการตรวจคัดกรองโควิด – ๑๙ ด้วยการตรวจแบบ Antigen Kit (ATK) ภายใน ๗๒ ชั่วโมง ตามแบบรับรองฯ มาแสดงให้คณะผู้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

๔. ผู้เข้าร่วมการอบรมฯ โปรดแต่งกายสุภาพ **<u>(งดการสวมใส่เสื้อยืด กางเกงยีนส์ ขณะเข้าอบรม)</u>**

๕. ผู้เข้าร่วมการอบรมฯ ที่ประสงค์เข้าพัก ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ขอความกรุณาแจ้งผู้ประสานงาน ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

/๖. ผู้เข้าร่วม...

๖. ผู้เข้าร่วมการอบรมฯ ต้องเก็บหลักฐานหรือบันทึกการขอเบิกค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักระหว่างเดินทางจากต้นสังกัด แล้วส่งสำเนากลับมายังกลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตร กองบริการทางการแพทย์ ภายในวันพุธที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อที่กองบริการทางการแพทย์จะดำเนินการรวบรวมและประสานกองบริหารการคลังเพื่อโอนงบประมาณดังกล่าวกลับไปให้เรือนจำ หากผู้เข้ารับการอบรมส่งสำเนาล่าช้ากว่าวันพุธที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ กองบริการทางการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการให้ในภายหลัง

๗. ค่าเช่าที่พัก ในระหว่างการอบรมฯ ให้เบิกจ่ายจากโครงการเท่านั้น ไม่สามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัดได้

๘. กรุณาส่งกรอกใบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ โดยสแกน QR code ด้านล่าง หรือส่งใบตอบรับมายังกลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ ภายในวันพุธที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๒

๙. ผู้ประสานงาน : นางสาวกานต์พิชชา บุญงาม เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๒,๐ ๙๒ ๙๕๑ ๒๔๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

รายละเอียดชี้แจงการเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำและทัณฑสถาน ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

๑. การแต่งกาย

- แต่งกายด้วยชุดสุภาพ

๒. สถานที่ในการประชุม

- ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี
- เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๓๒๗๗ ๑๙๙๐

๓. การเข้าพักในโรงแรม

๓.๑ ให้ยึดถือการจัดเข้าห้องพักตามที่ระบุไว้ และมิให้เปลี่ยนแปลงการจับคู่ห้องพักโดยพลการ

๓.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ รายงานตัวที่โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๑๕ น.

๓.๓ ค่าเช่าที่พัก ในระหว่างการอบรมฯ ให้เบิกจ่ายจากโครงการเท่านั้น ไม่สามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัดได้

๓.๔ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในห้องพัก เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่ามินิบาร์ (เครื่องดื่มในตู้เย็น) เมื่อมีการใช้บริการให้ผู้ที่พักในห้องนั้นๆ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง โดยให้ติดต่อชำระค่าบริการในวันรุ่งขึ้น หากห้องพักของโรงแรมเกิดความเสียหายไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้พักอาศัยในห้องนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ

๓.๕ ระหว่างการประชุมฯ สิ่งของมีค่า ขอให้นำติดตัวตลอดเวลาเพื่อป้องกันการสูญหาย

๔. อื่นๆ

๔.๑ กำหนดเวลาต่างๆ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๔.๒ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ กำหนดการเลิกประชุมฯ เวลา ๑๖.๐๐ น.

๔.๓ ผู้ประสานงาน:

๑) นางณภัค บัวสอน เบอร์ติดต่อ ๐ ๒๙๖๗ ๓๙๗๗, ๐ ๙๖๘๖๓ ๖๕๙๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

แบบรับรองการตรวจหาเชื้อโควิด – ๑๙ โดยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
สำหรับการเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน TO BE NUMBER ONE
ในเรือนจำและทัณฑสถาน
ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ โรงแรมไมด้า เดอซี หัวหิน จังหวัดเพชรบุรี

ชื่อ – สกุล .....

หน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

วัน/เดือน/ปี เวลา ที่ทดสอบ .....

ผลลัพธ์ ☐ ไม่พบเชื้อ ☐ พบเชื้อ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....