



**ด่วนที่สุด**

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารการศึกษา กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๔๘๗๓

ที่ ศก ๕๑๐๐๘/๖๑๕๕๙

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสำรวจข้อมูลโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่สนใจเข้าร่วมการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทุกแห่ง

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก ได้มอบหมายให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ดำเนินการสำรวจข้อมูลโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่สนใจจะเข้าร่วมการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการจัดการศึกษาของหน่วยงาน/สถานศึกษา เพื่อเป็นการกระจายโอกาสในการศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ไปยังโรงเรียนในพื้นที่ห่างไกล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จึงขอสำรวจข้อมูลของโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่สนใจที่จะลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เพื่อให้การจัดทำฐานข้อมูลบันทึกข้อตกลงความร่วมมือดังกล่าวให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และได้ข้อมูลครบถ้วน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จึงขอความร่วมมือสถานศึกษาในสังกัด ดำเนินการกรอกข้อมูลบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ลงในแบบสำรวจข้อมูลฯ ที่ QR code ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษที่สนใจเข้าร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ดำเนินการกรอกข้อมูลบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ลงในแบบสำรวจข้อมูลฯ ที่ QR code ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งแจ้งรายชื่อสถานศึกษาที่สนใจเข้าร่วมการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ส่งถึงกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นายไกรศักดิ์ วรรทัด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ  
รับที่..... 15639  
วันที่..... 10 ต.ค. 2566  
เวลา..... 09.30น.



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๐/ ๒๒๕๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก  
๒๒๕ ถ.พลแพน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

กองการศึกษา

เรื่อง ขอสำรวจข้อมูลโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่สนใจจะเข้าร่วมการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)

รับที่..... 5539  
วันที่..... 10 ต.ค. 2566

เวลา..... 14.15น.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ส่งหนังสือถึงที่ 24/10/66 นพธช.

ด้วย สถาบันพระบรมราชชนก ได้มอบหมายให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ดำเนินการสำรวจข้อมูลโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่สนใจจะเข้าร่วมการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการจัดการศึกษาของหน่วยงาน/สถานศึกษา เพื่อเป็นการกระจายโอกาสในการศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ไปยังโรงเรียนในพื้นที่ห่างไกล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จึงขอสำรวจข้อมูลของโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่สนใจที่จะลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เพื่อให้การจัดทำฐานข้อมูลบันทึกข้อตกลงความร่วมมือดังกล่าวให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และได้ข้อมูลครบถ้วน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จึงขอความร่วมมือโรงเรียนในสังกัดท่านดำเนินการกรอกข้อมูลบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ลงในแบบสำรวจข้อมูลฯ ที่ QR code ด้านล่างนี้ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนุสรุ ประเสริฐศรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองการศึกษา

ฝ่ายบริหารฯ  
 ฝ่ายส่งเสริมฯ

การปฏิบัติ

- สป.  กสส.  
 สนล.  กยง.  
 สนช.  กศ.  
 สนค.  กจ.  
 นตภ.



ด้านวิชาการ หน่วยทะเบียนและประมวลผล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙ ต่อ ๓๓๕

ผู้ประสานงาน : นายนवल แก่นบุปผา ๐๘๑ ๕๙๓ ๕๗๒๗

Email : registrar@bcnsp.ac.th