



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

สำนักงานการคลัง
เทศบาลนครอุดรธานี
รับที่ ๓๐๙๐
วันที่ - 5 มี.ค. 2563
เวลา

☒ ฝ่ายบริหารทั่วไป
☐ ส่วนบริหารการคลัง
☐ ส่วนพัฒนารายได้
☐ ส่วนพัสดุ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ที่ อด ๕๒๐๐๕.๗/๑๒๖๘

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

- 5 มี.ค. 2563

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมให้ความรู้ เรื่อง ฝึกระวังป้องกันโรค "COVID-๑๙" และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง ภายใต้โครงการอบรมให้ความรู้ เรื่อง ฝึกระวังป้องกันโรคกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ในเขตเทศบาลนครอุดรธานี

เรียน คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาล ปลัดเทศบาล รองปลัดเทศบาล หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล/ผอ.สำนัก/ผอ.กอง ผอ.ส่วน/หน.ส่วน/หน.ฝ่าย/หน.งานทุกหน่วยงาน /ผอ.โรงเรียนเทศบาล ๑ - ๑๒

ด้วยกลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครอุดรธานี จัดอบรมให้ความรู้ เรื่อง ฝึกระวังป้องกันโรค "COVID-๑๙" และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง โดยจัดอบรม ในระหว่างวันที่ ๖ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี ผู้เข้าอบรมประกอบด้วย ผู้นำชุมชน อสม. จิตอาสา จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๔๕๐ คน

เพื่อให้การอบรมครั้งนี้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล เทศบาลนครอุดรธานี จึงขอเรียนเชิญบุคลากรจากหน่วยงานของท่าน จำนวน คน เข้าร่วมการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวและโปรดแจ้งการตอบรับเข้าร่วมการอบรมได้ที่ นางสาวสุพรรณิ ปัชชาติ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๘ - ๓๓๘ - ๔๒๘๓ ทั้งนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคยจึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เชิญเข้าร่วมอบรม ๑๕๐ คน
เรื่อง ฝึกระวังป้องกันโรค
"COVID-19" และการจัดทำ
หน้ากากอนามัย
๖-๗ มี.ค ๖๓ เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
จำนวน ๒ รุ่น

- เงินค่าอาหารกลางวัน/ค่า
รถ

(นางนิตยา วิรุฬปักชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

- 5 มี.ค. 2563

กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร. ๐๔๒ - ๓๒๕๑๗๖ - ๘๕ ต่อ ๒๑๐๗

(นายตระกูล มณีกันนัท)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง
เพื่อโปรดทราบ

- ขอแจ้งพนักงานในสังกัดทราบ
หากประสงค์จะร่วมอบรม ให้แจ้ง
ฝ่ายบริหารทราบเพื่อสำรองที่นั่ง
และค่าอาหารกลางวัน

(นางกรรณิการ์ สายเมฆ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

- 5 มี.ค. 2563

(นายสุกฤต สายจินตคาม)

ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง

ตารางการจัดอบรมให้ความรู้ การป้องกันโรค “COVID-19” และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร	หมายเหตุ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	- ลงทะเบียน - พิธีเปิดและมอบนโยบายด้านมาตรการการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรค “COVID-19”	- ประธานในพิธี ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี ผู้กล่าวรายงาน นายกเทศมนตรี นครอุดรธานี	
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	กลุ่มที่ ๑ - บรรยายสถานการณ์โรคปอดอักเสบจากไวรัส “COVID-19” - บรรยายการป้องกันการติดเชื้อไวรัส “COVID-19” - บรรยายการสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน - บรรยาย ข้อปฏิบัติการคำแนะนำสำหรับการลดการแพร่ของเชื้อ	- บุคลากรจาก สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี	- กลุ่ม ๑ ห้องประชุมเวสสุวัณ ชั้น ๓
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- แบ่งกลุ่มเป็น ๒ กลุ่ม ฝึกปฏิบัติและให้ความรู้ เรื่อง การใส่หน้ากากอนามัยให้ ถูกต้อง พร้อมการสาธิต - สาธิตและฝึกปฏิบัติวิธีทำหน้ากากอนามัยใช้เองง่ายๆ	- วิทยากรจากโรงพยาบาลอุดรธานีและคณะ	- กลุ่ม ๒ ห้องศูนย์บริการเทศบาลฯ ชั้น ๑
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	- บรรยายความรู้ เรื่อง การล้างมืออย่างถูกวิธี พร้อมสาธิตการล้างมือ - สาธิตการทำเจลล้างมือพร้อมปฏิบัติ	- บุคลากรจากกองการแพทย์เทศบาลนครอุดรธานี	- กลุ่ม ๓ ห้องประชุมสภาเทศบาลฯ
๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	- สาธิตและฝึกปฏิบัติวิธีทำหน้ากากอนามัยใช้เองง่ายๆ (ต่อจากช่วงเช้า)	- วิทยากรจากโรงพยาบาลอุดรธานีและคณะ	
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ตอบปัญหาข้อซักถามและปิดการอบรม	- เจ้าหน้าที่กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.



แบบตอบรับ

เข้าร่วมกิจกรรมการอบรมให้ความรู้ เรื่องเฝ้าระวังป้องกันโรค “COVID-19”

ภายใต้โครงการอบรมให้ความรู้ เรื่องเฝ้าระวังป้องกันโรคกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ในเขตเทศบาลนครอุดรธานี

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓, รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

วันที่ เดือนมีนาคม ๒๕๖๓

หน่วยงาน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม

☐ ยินดีเข้าร่วมกิจกรรม

รายชื่อผู้เข้าร่วม

- | | |
|-----------------------|---------------|
| ๑. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๒. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๓. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๔. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๕. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๖. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๗. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๘. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๙. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |
| ๑๐. ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ |

(ลงชื่อ) ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓มายัง สำนักงานการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒
เทศบาลนครอุดรธานี โทรศัพท์ สุพรรณิ ปัชชาติ ๐๘๘ - ๓๓๘ - ๔๒๘๓ ๐๔๒ - ๓๒๕๑๗๖ ต่อ ๒๑๐๗, ๒๑๑๘, ๒๑๓๐
โทรสาร ๐๔๒ - ๒๒๓๒๖๖ หรือ ๐๔๒ - ๓๒๕๑๗๖ ต่อ ๒๑๓๖