



บันทึกข้อความ

สำนักฯ (อย.)
 รับที่.....13692.....
 20 ต.ค. 2560
 15.11
 ๒๕๖๐.๑๐.๒๕๖๐.....

ส่วนราชการ..... ชมรมจริยธรรม อย. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา อย. โทร. ๐๒๕๓๖๐๗๒๕๖๐

ที่ สธ.๑๐๐๑/ขจ/ว๕๗๑๖ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมฝึกอบรมเรื่อง "มาดูแลกายใจกัน"

เรียน เลขาธิการฯ/ รองเลขาธิการฯ/ ผู้ทรงคุณวุฒิ/ ผู้เชี่ยวชาญ/ ผู้อำนวยการสำนัก/ เลขาธิการกรม/
 ผู้อำนวยการกอง/ ผู้อำนวยการกลุ่ม/ ผู้อำนวยการศูนย์/ หัวหน้ากลุ่ม/.....

ด้วย ชมรมจริยธรรม อย. จะจัดการฝึกอบรมเรื่อง "มาดูแลกายใจกัน" โดยมีวิทยากร อาจารย์ ธนวัชร เกตนวิมุต (ครุฑล) ระหว่าง วันเสาร์ที่ ๑๘ และ วันอาทิตย์ที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรม เดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม รายละเอียดตามเอกสารแนบ จึงเรียนเชิญผู้สนใจ ส่งใบสมัครภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีเกณฑ์การพิจารณาให้ร่วมการอบรม(นโยบายเพื่อให้ใช้งบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ) ดังต่อไปนี้ คือ ผู้สมัครรายใหม่ หรือเจ็บป่วยเรื้อรัง ถ้าไม่เข้าเกณฑ์ดังกล่าว แต่ต้องการเข้าอบรม ระบุเหตุผลประกอบใบสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรมภายในกำหนดเวลา ด้วย จะเป็นพระคุณ

สุจิตรา ภัทรเวชภูมิ
 (นางสาวสุจิตรา ภัทรเวชภูมิ)

เลขาธิการคณะกรรมการชมรมจริยธรรม อย.

ฝ่ายบริหารทั่วไป

(นายสุชาติ จองประเสริฐ)

หัวหน้ากลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด
 วิทยาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักฯ

คุณ รัชนิวรรณ
 โปรด แจ้งเวียน

ปิดประกาศ

(นางสาวสุกัญญา ศรีสัมพันธ์)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
เรื่อง "มาดูแลกายใจกัน"

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ณ โรงแรม เดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

หน่วยงาน โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. การจองห้องพัก

- วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....
- ต้องการจองห้องพัก คู่กับ
- ให้ทางผู้จัดจัดให้
- พักเดี่ยว (ออกส่วนเกินเอง)
- ไม่ต้องการจองห้องพัก

๓. อาหาร

- ปกติ อิสลาม มังสวิรัติ

๔. การเดินทางของผู้เข้าร่วมประชุม

- เดินทางโดยรถตู้ปรับอากาศ
- รถออกจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๓๐ น.
ที่หน้าอาคาร ๑
- เดินทางไปสถานที่จัดประชุมเอง
- (ชมรมจริยธรรม อย. จะรับผิดชอบค่าพาหนะไป - กลับ ระหว่าง บ้านพัก - อย. เท่านั้น)

ส่งแบบตอบรับได้ที่ : ผู้ประสานงาน: คุณภรพน เลิศสำรวจ เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ

โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๗๑๐๓ โทรศัพท์ ๐๙๘-๒๕๒-๐๗๐๐

ภายในวันศุกร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

การฝึกอบรม เรื่อง มาดูแลกายใจกัน
ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมเดอะ รอยัลเจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม

ข้าพเจ้า.....
ออกเดินทางจากบ้านพัก/สำนักงาน วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.....น.
กลับถึงบ้านพัก วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.....น.

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ กลับถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เวลาประมาณ ๑๘.๐๐ น.

การฝึกอบรม เรื่อง มาดูแลกายใจกัน
ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมเดอะ รอยัลเจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม

ข้าพเจ้า.....
ออกเดินทางจากบ้านพัก/สำนักงาน วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.....น.
กลับถึงบ้านพัก วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา.....น.

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ กลับถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เวลาประมาณ ๑๘.๐๐ น.

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	ค่าโดยสารรถรับจ้างไป-กลับ ระหว่างบ้านพัก เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... ถึง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา		เพื่อความ รวดเร็วและ เป็นประโยชน์ ต่อราชการ

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่ารายการ
ข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในนามของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

()

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

แบบรายงานละเอียดขอเทียบตำแหน่งผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม เรื่อง มาตุแลกายใจกัน
ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรม เดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิและประวัติ การศึกษาโดยย่อ และปี ที่สำเร็จการศึกษา	ตำแหน่งปัจจุบัน	อัตรา เงินเดือน	สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันและ แผนภูมิการแบ่งงาน	ระยะเวลา	ประวัติการทำงานที่ ผ่านมา	หมายเหตุ
								เทียบตำแหน่งเท่ากับ
								ข้าราชการพลเรือน
								ประเภท และระดับ
								ตำแหน่ง ดังนี้
								- ตำแหน่งประเภท
								ทั่วไป
								- ระดับปฏิบัติงาน

หมายเหตุ : ***ขอให้แนบใบส่งจ้าง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาใบส่งจ้างมาด้วย***

กำหนดการฝึกอบรม เรื่อง “มาดูแลกายใจกัน”

ระหว่างวันที่ ๑๘- ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรม เดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม
โดยวิทยากรอาจารย์ธนวัชร เกตน์วิมุต(ครูดล)

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	เดินทางออกจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตรงเวลา)
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	คุณธรรม จริยธรรม เพื่อความสุขในการทำงาน
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	เจริญสติกับกายเคลื่อนไหว และเทคนิคการบริหาร คอ บ่า ไหล่ สะบัก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๔๕ น.	เยียวยาหัวใจด้วยคลื่นเสียงสมาธิ Crystal Singing Bowls
๑๕.๐๐ - ๑๗.๑๕ น.	กระบวนการเรียนรู้ Celtic Wheel เพื่อการรู้จักเข้าใจตนเอง และผู้อื่น
๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
๒๐.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.	เทคนิคการหายใจเพื่อความ สุข สงบ ผ่อนคลาย

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๐๖.๐๐ - ๐๗.๐๐ น.	โยคะภavanaเพื่อสุขภาพ
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	กระบวนการเพื่อความเข้าใจชีวิต
๑๐.๔๕- ๑๒.๐๐ น.	เจริญสติกับกายเคลื่อนไหว และเทคนิคการบริหาร คอ บ่า ไหล่ สะบัก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๔๕ น.	ถอดบทเรียนการเรียนรู้ชีวิต
๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปการเรียนรู้ และประเมินการฝึกอบรม
๑๖.๓๐ - ๑๘.๐๐ น.	เดินทางกลับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ

๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐น.	พักรับประทานอาหารว่าง

รายละเอียดการเตรียมตัว

๑. การเดินทางด้วยรถตู้

- วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รถออกหน้าอาคาร ๑ ตึกออย. เวลา ๘.๐๐ น.(ตรงเวลา)
(รับประทานอาหารเช้ามาก่อน)
- วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รถกลับถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หน้าอาคาร ๑
ประมาณเวลา ๑๘.๐๐ น.

๒. การแต่งกายตามสบายให้สวมกางเกง เพราะจะนั่งที่พื้นห้องด้วย (สุภาพและไม่โป้) เตรียมเสื้อมัด กางเกงยัด สำหรับเล่นโยคะด้วย

๓. กรณียกเลิกการเข้าร่วมฝึกอบรม ต้องแจ้งผู้จัดการฝึกอบรมล่วงหน้าโดยด่วน เพื่อให้ราชการเสียหาย

ข้อสำคัญโปรดตรงต่อเวลา และฝึกอบรมครบเวลา