



ที่ สศ.วพบ.สปส. ๒๕๖๐/

ที่ทำการสำนักงานสมาคมศิษย์เก่า  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
๒๒๔ ถ.พลแพน ต.ในเมือง อ.เมือง  
จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจข้อมูลศิษย์เก่าที่เกษียณอายุราชการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบกรอกข้อมูลศิษย์เก่าที่เกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ได้วางแผนจัดงานเกษียณอายุราชการ ให้กับอาจารย์และศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ในวันเสาร์ที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๐๐-๒๒.๐๐ น. นั้น

ในการนี้ สมาคมศิษย์เก่าฯ ใคร่ขอความร่วมมือจากกลุ่มการพยาบาลในหน่วยงานของท่าน ได้ส่งแบบกรอกข้อมูลให้ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ที่จะเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๐ กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ และโปรดรวบรวมส่งกลับคืนสมาคมศิษย์เก่าฯ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิระวรรณ จิระไชย)

นายกสมาคมศิษย์เก่า

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

นายทะเบียนสมาคมฯ

นางสาวกิตติยาพร จันทร์ชม โทร. ๐๘๑-๓๙๐ ๐๘๗๒



ที่ สศ.วพบ.สปส. ๒๕๖๐/

ที่ทำการสำนักงานสมาคมศิษย์เก่า  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
๒๒๔ ถ.พลแพน ต.ในเมือง อ.เมือง  
จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจข้อมูลศิษย์เก่าที่เกษียณอายุราชการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบกรอกข้อมูลศิษย์เก่าที่เกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ได้วางแผนจัดงานเกษียณอายุราชการ ให้กับอาจารย์และศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ในวันเสาร์ที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๐๐-๒๒.๐๐ น. นั้น

ในการนี้ สมาคมศิษย์เก่าฯ ใคร่ขอความร่วมมือจากกลุ่มการพยาบาลในหน่วยงานของท่าน ได้ส่งแบบกรอกข้อมูลให้ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ที่จะเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๐ กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ และโปรดรวบรวมส่งกลับคืนสมาคมศิษย์เก่าฯ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิระวรรณ จิระไชย)

นายกสมาคมศิษย์เก่า

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

นายทะเบียนสมาคมฯ

นางสาวกิตติยาพร จันทร์ชม โทร. ๐๘๑-๓๙๐ ๐๘๗๒

.....ตรวจ  
.....ร่าง  
.....พิมพ์  
.....ทาน

แบบกรอกข้อมูล คิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ที่จะเกษียณอายุราชการในเดือนกันยายน ๒๕๖๐

หน่วยงาน .....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง ปัจจุบัน	โทรศัพท์ที่สามารถ ติดต่อได้	หน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย	คิษย์เก่า สปส. หลักสูตร/รุ่นที่...
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					