



แบบฟอร์มคำขอการจัดอบรม In-house training

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ประสานงานโรงพยาบาล

ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อหน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โต๊ะทำงาน.....

อีเมล.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความต้องการสำหรับการจัดอบรม In-house training

หัวข้อที่ต้องการให้จัด In-house training (กรณีเข้ากับหลักสูตรปกติที่สถาบันเปิดอบรม หรือโครงการที่สรพ.
ดำเนินการอยู่ ขอสงวนสิทธิ์ไม่สามารถจัดอบรมให้ได้)

.....
.....

สาเหตุ/ปัญหาที่ท่านพบเจอ จนทำให้ต้องขอจัด In-house training ที่หน่วยงานท่าน (ระบุให้ชัดเจน กระชับ)

.....
.....
.....

กลุ่มผู้เข้าร่วมอบรมได้แก่

- แพทย์ พยาบาล เภสัชกร ทันตแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์
 นักกายภาพบำบัด Back Office อื่นๆ โปรดระบุ.....

จำนวนผู้เข้าอบรม.....ท่าน/รุ่น

วัน/เดือน/ปี ที่ต้องการให้สรพ.ไปจัดอบรม.....

สถานที่จัดอบรม.....จังหวัด.....

ขั้นตอนการขอรับการจัดอบรม in-house training ของสถาบัน

การขอจัดอบรม

1. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำขอการจัดอบรม In-house training ได้ที่เว็บไซต์ <https://www.ha.or.th/TH/Article/หัวข้อหลักสูตร/Detail/1079>
2. ส่งแบบฟอร์มคำขอการจัดอบรม In-house training มาที่ **คุณวารุณี พันธุ์แพง โทร.02-832-9466**
e-mail: warunee@ha.or.th สรพ. จะแจ้งยืนยันการได้รับแบบฟอร์มคำขอทาง e-mail และทางโทรศัพท์ที่ระบุไว้ในวันทำการถัดไป
3. สรพ. จะดำเนินการพิจารณาคำขอจัดอบรม และจะแจ้งผลการพิจารณา ทางโทรศัพท์ภายใน 15 วันทำการ และทางEmail ภายใน 15 วัน
4. หาก สรพ. ตอบรับการจัดอบรม ทางหน่วยงานจะต้องดำเนินการจัดทำ “จดหมายขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร Inhouse Training” ส่งมาที่สรพ. ทางไปรษณีย์ หรือSCAN ส่งอีเมลภายใน 15 วันทำการ หลังจากได้รับแจ้งยืนยันการจัดอบรม
5. สรพ. จะจัดสรรวิทยากรที่เชี่ยวชาญ และตรงกับที่รพ.ส่งแจ้งความประสงค์เข้ามา และดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป ทั้งนี้ หากไม่สามารถจัดอบรมได้ สรพ.จะแจ้งกลับเป็นกรณีไป
6. สรพ. จะขอพิจารณาการจัดอบรม In-house training เฉพาะหน่วยงานที่ดำเนินการตามกระบวนการข้างต้นเท่านั้น กรณีหน่วยงานติดต่อวิทยากรเอง สรพ. ขอสงวนสิทธิไม่ดำเนินการต่อ
7. กำหนดการอบรมและเอกสารประกอบการอบรม รพ.ต้องประสานโดยตรงกับทางวิทยากร

รายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดอบรม

1. อัตราค่าตอบแทนวิทยากร ที่เรียกเก็บจากสถานพยาบาล
กรณีผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ อัตรา 11,200 บาท/ท่าน/วัน
กรณีวิทยากรทั่วไป/ผู้เยี่ยมสำรวจ อัตรา 8,400 บาท/ท่าน/วัน
2. จำนวนวิทยากรขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าอบรม (วิทยากร 1 ท่าน ต่อผู้เข้าอบรม 30 คน) หรือ จำนวนวิทยากรขึ้นอยู่กับพิจารณาจากวิทยากร เนื่องจากอาจมีการบรรยายกระบวนการงานคุณภาพเฉพาะด้าน
3. ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ของวิทยากร ทางรพ.เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยประสานรายละเอียดค่าใช้จ่ายกับทางผู้ประสานงานของทาง สรพ.

รายละเอียดการชำระเงิน อบรม Inhouse Training

1. สถานพยาบาล หรือ หน่วยงานที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติการจัดอบรม Inhouse Training จากทางสรพ. (จดหมายตอบรับการเป็นวิทยากร Inhouse Training) จะได้รับ “ใบแจ้งรายการจ่ายเงิน”
2. นำ “ใบแจ้งรายการจ่ายเงิน” ไปชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขา (สามารถชำระเงินหลังจบกิจกรรมภายใน 7 วัน)
3. หากชำระเงินอัตราค่าตอบแทนวิทยากรแล้ว รบกวน SCAN ใบชำระเงิน(ระบุในใบว่า ค่าตอบแทนวิทยากร Inhouse Training) ส่งมาที่ Email : pranee@ha.or.th และ Email : warunee@ha.or.th เพื่อให้ทางเจ้าหน้าที่บัญชีการเงิน สรพ. จัดทำการออกใบเสร็จรับเงิน และจัดส่งให้กับทางสถานพยาบาล หรือหน่วยงานต่างๆ ทางไปรษณีย์