



บันทึกข้อความ

คณะกรรมการ
รับเลขที่ ๑๖๕๖
วันที่ ๑๕ / ๕ / ๖๖
เวลา ๑๒.๕๖ น.

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่ กองกลาง สำนักงานอธิการบดี โทร 5107

ที่ กจ/681

วันที่ 22 ธันวาคม 2564

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน หัวหน้าหน่วยงาน

ตามที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครศรีธรรมราช มีหนังสือที่ นศ 0030/ว 0615 ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564 เรื่องการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี รายละเอียดดังแนบ กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม 2564 – วันที่ 31 มีนาคม 2565 ซึ่งผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านเว็บไซต์ www.sso.go.th หรือ Application SSO Connect หรือ ยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. 9-02) ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ (นางสาวณมล วิเวกอรุณ) ภายในวันที่ 28 มีนาคม 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุรศักดิ์ แก้วอ่อน)

รองอธิการบดี รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ...
ประชาสิทธิ์ ๔๖

รักษา
๒๕๖๔๖๖

๑. กจ

๒. ๒๐๒๐๓๐๓/๓๗๑

๒๕ ๕. ๑. ๖๕

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
รับเลขที่ 5807
วันที่ 20 ส.ค. 2564
เวลา



ที่ นศ ๐๐๓๐๘.๐๖๑๒

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครราชสีมา
๒๘๙ ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมืองนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา ๘๐๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒)
- ๒. คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล
- ๓. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม

ตามที่สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดให้ผู้ประกันตนเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปีระหว่างวันที่ ๑๖ ธันวาคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป โดยผู้ประกันตนสามารถยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) และตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือยื่นแบบทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านเว็บไซต์ www.sso.go.th หรือ Application SSO Connect

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครราชสีมา ขอส่งแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. ๙-๐๒) คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาล และรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ มาเพื่อขอความร่วมมือให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน อธิการบดี

ขอแสดงความนับถือ

- ๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- ๒) เห็นควรมอบ - กจ

(นางพิชญภรณ์ กุลเศรชญ์)
ประกันสังคมจังหวัดนครราชสีมา

20 S.K. 2564

(นางสาวสุดใจ สุขคง)
ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
20 ส.ค. 2564

รองอธิการบดี

ที่ ๑๗๓

22 ๐๑๖๔

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๕ ๗๒๐๒ - ๕ ต่อ ๑๗ - ๒๐
โทรสาร ๐ ๗๕๓๕ ๗๔๗๔

นางสาว/รองอธิการบดี

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุรศักดิ์ แก้วอ่อน
รองอธิการบดี รักษาการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

คำชี้แจง

- สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือนและผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุตลอดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ
- เมื่อไปรับบริการทางการแพทย์ ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ กรณีคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport) หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

1. การกรอกแบบรายละเอียดผู้ประกันตน

- 1.1 ให้ผู้ประกันตนทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าคำหน้านาม เช่น กรณีเป็นเพศชาย ให้ทำเครื่องหมาย นาย แล้วกรอก ชื่อ - สกุลให้ชัดเจนและครบถ้วน กรอก วัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้องตามบัตรประจำตัวประชาชน
- 1.2 ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนให้ครบ 13 หลัก ตามบัตรประจำตัวประชาชน หากเป็นผู้ประกันตนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม
- 1.3 ผู้ประกันตนที่ทำงานกับนายจ้างกรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33 ผู้ประกันตนที่นำส่งเงินสมทบด้วยตนเอง หรือลาออกจากการทำงานให้กรอกข้อมูลในช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
- 1.4 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 33
 - 1.4.1 ชื่อสถานประกอบการ ให้กรอกชื่อสถานประกอบการ ที่แจ้งขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม
 - 1.4.2 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
 - 1.4.3 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
 - 1.4.4 วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน ให้กรอก วัน เดือน ปี ที่เข้าทำงาน
 - 1.4.5 ได้รับค่าจ้างสุดท้ายเมื่อเดือน พ.ศ. ให้กรอกเดือนและ พ.ศ. ที่ได้รับค่าจ้างเดือนสุดท้ายจากนายจ้าง
- 1.5 การกรอกข้อมูลช่อง สำหรับผู้ประกันตนมาตรา 39 และบุคคลตามมาตรา 38 และมาตรา 41
 - 1.5.1 ที่อยู่ปัจจุบัน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันโดยละเอียดได้แก่ เลขที่ตั้ง หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ พร้อมด้วย หมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อที่สำนักงานจะได้ส่งข้อความสั้น (SMS) แจ้งผลการเลือกสถานพยาบาล และข้อมูลอื่น ๆ ให้แก่ผู้ประกันตน หากผู้ประกันตนเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือควรแจ้งแก่สำนักงานประกันสังคม ทุกครั้งเพื่อการติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว และเป็นประโยชน์แก่ผู้ประกันตน
 - 1.5.2 ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน ให้กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน
 - 1.5.3 เลขที่บัญชี ให้กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนนายจ้างไว้กับสำนักงานประกันสังคม (ถ้าทราบ)
 - 1.5.4 ลำดับที่สาขา ให้กรอกเลขที่สาขา (ถ้าทราบ) หากเป็นสำนักงานใหญ่หรือเป็นกิจการซึ่งไม่มีสาขา ให้กรอก 000000
 - 1.5.5 สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ ให้กรอกวันที่ เดือน และ พ.ศ. ที่สิ้นสภาพความเป็นลูกจ้าง

2. การกรอกเลือกสถานพยาบาล

- 2.1 ข้อมูลทั่วไป ให้ทำเครื่องหมาย หน้าช่อง ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาลหรือ ขอใช้สถานพยาบาลเดิมหรือ ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล **เพียงช่องเดียว**
 - 2.1.1 กรณี ยังไม่ได้เลือกสถานพยาบาล ให้กรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
 - 2.1.2 กรณี ขอใช้สถานพยาบาลเดิม (กรณีมาตรา 38 และมาตรา 41) ไม่ต้องกรอกเลือกสถานพยาบาล ในช่องขวามือ
 - 2.1.3 กรณี ขอเปลี่ยนสถานพยาบาล ให้ระบุเหตุผลโดย เปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี หรือ เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี
 - กรณี เปลี่ยนสถานพยาบาลระหว่างปี ให้ระบุสาเหตุ เช่น เลือกสาเหตุ ได้แก่ ย้ายที่อยู่ / เปลี่ยนสถานที่ทำงาน / เหตุผลอื่นๆ
 - กรณี เหตุผลอื่น ๆ ให้ระบุรายละเอียด เช่น เป็นคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน เป็นต้น
- 2.2 ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล
 - 2.2.1 กรณีผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ให้ทำเครื่องหมาย ข้าพเจ้าผู้ประกันตน/คนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ ขอเลือกสถานพยาบาล พร้อมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาล ให้ชัดเจน จำนวน 3 ลำดับ หากสถานพยาบาลที่เลือกลำดับแรกเต็ม สำนักงานจะจัดสถานพยาบาลลำดับที่ 2 และ 3 ให้ตามลำดับ
 - 2.2.2 กรณีคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ต้องการเลือกสถานพยาบาลในโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ทำเครื่องหมาย ข้าพเจ้านักพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตน ขอรับบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

3. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. หรือสำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง

4. การตรวจสอบสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / Mobile Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 ตลอด 24 ชม. / สำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือที่เครื่องอ่าน Smart KIOSK ของกระทรวงมหาดไทย



คำชี้แจงการเปลี่ยนสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น จึงขอเรียนชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. สำนักงานประกันสังคมได้ยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียนที่ออกโดยส่วนราชการ หรือแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport)

2. สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เกิดขึ้นต่อเมื่อภายในระยะเวลา 15 เดือนก่อนวันรับบริการทางการแพทย์ ได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน และผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิได้ตลอดอายุความเป็นผู้ประกันตน

3. การเปลี่ยนสถานพยาบาล

3.1 เปลี่ยนประจำปี ให้ดำเนินการได้ระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม จนถึงวันที่ 31 มีนาคมของปีถัดไป

3.2 เปลี่ยนระหว่างปี กรณีมีเหตุจำเป็น เช่น ย้ายที่พักอาศัย ย้ายสถานที่ประจำทำงาน หรือพิสูจน์ทราบกับผู้ประกันตนได้มีการเลือกสถานพยาบาลด้วยตนเอง ให้ยื่นเปลี่ยนสถานพยาบาลภายในระยะเวลาสามสิบวัน

3.3 ผู้ประกันตนสามารถทำการเปลี่ยนสถานพยาบาล ได้ 3 ช่องทาง ดังนี้

1) ยื่นแบบเลือกสถานพยาบาลในการรับบริการทางการแพทย์ (สปส. 9-02) ได้ที่สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ

2) ทำรายการผ่าน www.sso.go.th

3) ทำรายการผ่าน Applications SSO Connect

4. การตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ให้สอบถามจากนายจ้าง / เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th หรือ สายด่วน 1506 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงาน หรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าวและมีจำนวนผู้ประกันตนไม่เกินตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

5. การตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th / Application SSO Connect / โทรสายด่วน 1506 / สำนักงานประกันสังคม / สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม ทุกแห่งทั่วประเทศ และเครื่อง Smart Kiosk ของกระทรวงมหาดไทย

6. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามสิทธิเดิมได้จนสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตน กรณีสิ้นสภาพจากความเป็นผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธิต่อไปได้อีก 6 เดือนนับแต่วันที่สิ้นสภาพ

ทั้งนี้ สามารถสอบถามได้ที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครศรีธรรมราช 0 7535 7203 – 5 ต่อ 16 – 20 หรือ 08 0623 9752 หรือสายด่วน 1506 ตามวันและเวลาราชการ

.....

รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี พ.ศ. 2565

จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. โรงพยาบาลทุ่งสง (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7541 0100 ต่อ 1199
รพ. ทุ่งสง - ชัยชุมพล ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ปากพนัง รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11
ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง รพ. ร่อนพิบูลย์ ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง รพ. ฉวาง สถานีอนามัยทุกแห่งในจังหวัด
รพ. ค่ายเทพสตรีศรีสุนทร รพ. พ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
2. โรงพยาบาลท่าศาลา (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7533 0747
ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ปากพนัง รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
3. โรงพยาบาลมหาสารานครศรีธรรมราช (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7534 0250 ต่อ 1208 , 1210
รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ. ปากพนัง รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
4. โรงพยาบาลลิขล (กระทรวงสาธารณสุข) โทรศัพท์ 0 7553 5639
รพ. เทศบาลนครนครศรีธรรมราช รพ. สมเด็จพระยุพราชฉวาง รพ. ชุมชน และรพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัด
5. โรงพยาบาลค่ายวชิราวุธ โทรศัพท์ 0 7580 9581

หมายเหตุ รายชื่อสถานพยาบาลเขตรอยต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช

1. โรงพยาบาลกระบี่ (กระทรวงสาธารณสุข)
2. โรงพยาบาลตรัง (กระทรวงสาธารณสุข)
3. โรงพยาบาลสงขลา/โรงพยาบาลหาดใหญ่ (กระทรวงสาธารณสุข)/โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
4. โรงพยาบาลคีรีนทร์ หาดใหญ่ (เอกชน)
5. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี/โรงพยาบาลเกาะสมุย (กระทรวงสาธารณสุข)
6. โรงพยาบาลพัทลุง (กระทรวงสาธารณสุข)



บันทึกข้อความ

คณะกรรมการ
 รับเลขที่ 2693
 วันที่ 28 / 6.0 / 64
 เวลา 13.04 น.

ส่วนราชการ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โทร๕๑๑๖

ที่ สทท.ว ๓๕๖/๒๕๖๔ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตัวแทนคณะ

เรียน คณบดี

ตามที่นโยบายสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ด้านการผลิตบัณฑิต ข้อที่ ๑.๒ ระบุว่าการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ ทักษะความเข้าใจ และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy) ของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับหน่วยงานระดับคณะ และศูนย์ภาษา สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ จะต้องเป็นผู้กำกับตัวบ่งชี้เดียวกัน คือ ตัวบ่งชี้ ๑.๖ การส่งเสริมสมรรถนะและทักษะการใช้ภาษาอังกฤษองค์ประกอบที่ ๑ การผลิตบัณฑิต ของการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน นั้น

ทั้งนี้ เพื่อให้การพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้นักศึกษามีสมรรถนะ และมีความสามารถในระดับที่ใช้งานได้ (Working Knowledge) เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด และเพื่อเตรียมความพร้อมให้นักศึกษามีทักษะการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ จึงจำเป็นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะเฉพาะของศาสตร์

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาบุคคลเพื่อเป็นตัวแทนระดับคณะ จำนวน ๑ ท่าน โดยท่านสามารถแจ้งชื่อตัวแทนคณะผ่านการสแกน QR Code หรือ Short URL ด้านล่างหนังสือฉบับนี้ เพื่อร่วมดำเนินงานเป็นคณะกรรมการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้นักศึกษา ซึ่งมีบทบาท หน้าที่ ดังนี้

๑. ร่วมสะท้อนและเสนอแนวคิด เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับ NSTRU CEFR Model
๒. เสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาภาษาอังกฤษ
๓. สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญความต้องการทรัพยากรบุคคลที่มีความพร้อมด้านภาษาอังกฤษของสถานประกอบการ และประโยชน์ของการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษอย่างต่อเนื่อง
๔. ส่งเสริมสนับสนุน และกำกับติดตามให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง และเข้ารับการทดสอบวัดระดับความสามารถภาษาอังกฤษก่อนสำเร็จการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- ✓ เห็นความมอบ...๒๒๕๖๔



Short URL: shorturl.at/hwwT8

ธัชชา สามพิมพ์
 (ดร.ธัชชา สามพิมพ์)

ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

- เสือ อภรณ์ศรีศักดิ์ ทวีเมือง พันธวิเศษ
 คณะ เพื่อนร่วมดำเนินงานบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
 ทัตช, ทชช อื่นๆ

1. ทชช
 2. อชช/อชช/อชช
 ๕๕
 อชช.๕๕

0๓
 28 6.๑.๖4