



ที่ ศธ ๖๖๐๗/๖ ๐๙๕๖

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

✓ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการ “นัดพบแหล่งงาน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗”

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการ ฯ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ฯ

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำหนดจัดโครงการ “นัดพบแหล่งงาน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗” ในวันพุธที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมแคแสด ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา เพื่อเปิดโอกาสให้โรงพยาบาลและหน่วยงานต่างๆ ทำการประชาสัมพันธ์ให้นิสิตรับทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาสมัครงานหลังสำเร็จการศึกษา ดังนั้น จึงขอเรียนเชิญหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว โดยแจ้งมาที่คุณสรารัตน์ นุชจรัส เจ้าหน้าที่งานกิจการนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว หน่วยงานละ ๒,๕๐๐ บาท รายละเอียดดังเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้เกียรติเข้าร่วมโครงการ ฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายกิจการนิสิต

โทรศัพท์ ๐๓๘ - ๑๐๒๘๒๒

ผู้ประสานงาน : คุณสรารัตน์ นุชจรัส โทรศัพท์ ๐๘๖ - ๙๐๔๕๘๒๓

E - mail : Ploycupid@gmail.com

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
กำหนดการโครงการ “นัดพบแหล่งงาน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗”
วันพุธที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
ณ ห้องเรียน N ๒๓๐๕ ชั้น ๓ และห้องประชุมแคสเสด ชั้น ๕
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา

- ๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๑๓.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ผู้แทนโรงพยาบาลพบคณบดีและทีมผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์
ณ ห้องเรียน N ๒๓๐๕ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา
- ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมพบแหล่งงาน ณ ห้องประชุมแคสเสด ชั้น ๕
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ “นัดพบแหล่งงาน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗”
วันพุธที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมแคสเสด ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
๒. ผู้ประสานงาน.....
๓. ที่อยู่.....
.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-Mail.....

๔. มีความประสงค์

เข้าร่วม จำนวน.....คน (ไม่เกิน ๔ คน)

ไม่เข้าร่วม

๕. โปรดโทรศัพท์แจ้งและส่งแบบฟอร์มการตอบรับ เพื่อยืนยันการเข้าร่วมตั้งหน่วยประชาสัมพันธ์ได้ที่

คุณสรารัตน์ นุชจรัส โทรศัพท์ ๐๓๘- ๑๐๒๘๒๒ E – Mail : Ploycupid@gmail.com

ตั้งแต่วันที่จนถึงวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.

(ทั้งนี้เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดเตรียมสถานที่สำหรับตั้งหน่วยประชาสัมพันธ์ และการจัดเตรียมอาหารว่าง)