b

# บันทึกข้อความ



## **ส่วนราชการ** ศูนย์การดูแล/วิจัยผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ และความพิการแต่กำเนิดของศีรษะและใบหน้ามหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการตะวันฉาย (ศูนย์ตะวันฉาย)า คณะแพทยศาสตร์ โทร. 63123, 63502

## **ที่** ศธ 0514.7.1.2.3.4/ **วันที่** มิถุนายน 2560

**เรื่อง** ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดร่วมถ่ายทำวิดิทัศน์ ศูนย์ความเป็นเลิศตะวันฉาย

**เรียน** หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและขากรรไกร

ตามที่ ศูนย์ความเป็นเลิศตะวันฉาย เพื่อผู้ป่วยปากแหว่งเ พดานโหว่ และความพิการแต่กำเนิดของศีรษะและใบหน้า (Tawanchai Center of Excellence for Patients with Cleft Lip-Palate and Craniofacial Deformities) ได้รับการสนับสนุนจากงานสนับสนุนบริการสู่ความเป็นเลิศ ในการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ VDO Presentation โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชาสัมพันธ์ศูนย์ความเป็นเลิศให้องค์กรภายใน ภายนอก ได้รับทราบ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการบริการรักษาพยาบาลได้อย่างทั่วถึง และเพื่อใช้ประชาสัมพันธ์ในงานมหกรรมสุขภาพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ซึ่งจะมีกิจกรรมออกบูธประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเสวนาบนนเวที ในวันที่ 21 - 23 กรกฎาคม 2560 ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า ขอนแก่น นั้น

ในการนี้ ศูนย์ความเป็นเลิศตะวันฉายฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านการดูแลรักษาภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ฯ หรือมอบหมายผู้แทน เพื่อร่วมถ่ายวิดีทัศน์ประชาสัมพันธ์ศูนย์ความเป็นเลิศตะวันฉายฯ **ในวันศุกร์ที่ 16 มิถุนายน 2560 เวลา 9.00 น. ณ บริเวณหน้างานประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์**  ทั้งนี้ ได้แนบ Storyboard และลำดับการถ่ายทำ ซึ่งประสานงานร่วมกับทีมถ่ายทำวิดีทัศน์มาพร้อมนี้ โดยขอความอนุเคราะห์ให้ท่าน**แต่งกายด้วยชุดยูนิฟอร์ม หรือ เสื้อกาวน์แพทย์ พร้อมทั้งบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงาน** รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์พญ.นิรมล พัจนสุนทร)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารศูนย์ตะวันฉาย

*ผู้ประสานงาน : นางสาวกนกอร ตั้งจิตเจริญกิจ*

สำเนาเรียน : 1.ผศ.ทพญ.สุภาภรณ์ คงสมบูรณ์