



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มทะเบียนประวัติและบเนื้อความชอบ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๙๒
ที่ สธ ๐๙๐๗.๐๔/ ๑๒๓๖๐ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การอบรมเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุบุคลากรภาครัฐ

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	เลขานุการกรม
ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก	ผู้อำนวยการกองทุกกอง
ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม	ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์
ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน	

กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้กำหนดจัดอบรมเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๘ รุ่น ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมิชชั่น อำเภอมาฆเหล็ก จังหวัดสระบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรภาครัฐ มีความรู้ ความเข้าใจในการเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุในด้านต่างๆ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ เป็นแนวทางปฏิบัติในการดำเนินชีวิต เพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ และมีค่าลงที่เบียน คนละ ๗,๘๘๘.- บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงที่เบียนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาถนนศรีอยุธยา ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของกรมกิจการผู้สูงอายุ เลขที่บัญชี ๐๑๓-๖-๑๓๓๓๕-๔

ในการนี้ กองการเจ้าหน้าที่ จึงขอประชาสัมพันธ์การจัดอบรมดังกล่าวฯ โดยผู้สนใจสามารถ ส่งแบบแสดงความจำนงเข้าร่วมการสัมมนาทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๙ หรือทางอีเมล dop58.misson@gmail.com (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายดำรง ธรรมเลาแหพันธุ์)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
กรมอนามัย



กองการจัดซื้อ	กงสุลใหญ่ที่	กรมอุตสาหกรรมฯ
รับที่ ๘๖/๑๒	วันที่ ๑๔/๐๔/๖๖	ลงวันที่ ๑๔ - ๑๐๕/๒๕๖๐
เวลา ๑๔.๐๐	เวลา ๑๔.๐๐	

ที่ พม ๐๔๐๓/ ๙๙๗ ก)

จัง ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ มหาวิทยาลัย และองค์กรมหาชน

กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ได้กำหนดจัดอบรมเตรียมตัวก่อนเข้าบุคลากรภาครัฐ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมิชชัน อำเภอวากเหล็ก^{จังหวัดสระบุรี} ประจำปี ๒๕๖๑ ตามโครงการเตรียมความพร้อมประชากรสูงสังคมผู้สูงอายุ
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรภาครัฐมีความรู้ ความเข้าใจในการเตรียมความพร้อม
เข้าสู่วัยสูงอายุในด้านต่างๆ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้เป็นแนวทาง ปฏิบัติในการดำเนินชีวิต^{เพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ จำนวน ๘ รุ่น ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมิชชัน อำเภอวากเหล็ก จังหวัดสระบุรี ดังนี้}

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๕ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สำนักทะเบียนประจำ
และบ้านเกิดของตน
รับที่ ๙๖/๑๒
ลงวันที่ ๒๐ เม.ย.๖๐
เวลา ๑๔.๐๐

กรมกิจการผู้สูงอายุ จึงขอเรียนเชิญหน่วยงานท่า�จัดส่งบุคลากร อายุระหว่าง ๕๐ - ๖๐ ปี
เข้าร่วมอบรมตั้งกล่าวโดยมีค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๘๔๘ บาท ซึ่งสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบ
กระทรวงการคลัง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขอความกรุณาส่งแบบแสดงความ
จำนงค์เข้าร่วมสัมมนาทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๙, ๐๘ ๕๑๒๖ ๔๔๒๓
หรือทางอีเมล dop58.mission@gmail.com ภายในวันและเวลาที่กำหนด แต่ละรุ่นด้วยจักษุบุคุณยิ่ง

ผู้อ่านรายการ ๗๙.
ผู้ที่ได้รับการอนุมัติ ฉะเป็นพิเศษคือ

นายอนุชา นิยะ

(นายอนุชา นิยะ)
เจ้าหนังงานห้องสมุดชำนาญงาน
ปฏิริหาราชการแทนเลานุการกรม

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

กรมกิจการผู้สูงอายุ
๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ผู้อ่านรายการ ๗๙.
ฉะเป็นพิเศษคือ

นายอนุชา นิยะ

๑๖ พฤษภาคม
๒๕๖๐

กองส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
โทร./โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๙

นายอนุชา นิยะ

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

แบบแจ้งยืนยันการเข้าร่วมสัมมนา
โครงการเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุบุคลากรภาครัฐ ประจำปี ๒๕๖๑
ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมิชชั่น อําเภอหมากเหล็ก จังหวัดสระบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ ปี
เกิด/เดือน/ปีเกิด.....
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....
กระรง.....
ที่อยู่ที่น่วยงาน.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศาร.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศาร.....

รุ่นที่ต้องการเข้าร่วมสัมมนา

รุ่นที่ ๑ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๒ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม – ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๓ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๔ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๖ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๕ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๖ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๒๔ – ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๗ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๕ – ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๘ อายุ ๕๐-๖๐ ปี ระหว่างวันที่ ๑๐ – ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียน ๗,๘๘๘ บาท ส่งแบบยืนยัน ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

กรุณาโอนเงินก่อนวันเดินทางในแต่ละรุ่นอย่างน้อย ๑๐ วันทำการ ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

- ชื่อหน่วยงาน โปรดระบุ
 ชื่อบุคคล
 อื่นๆ โปรดระบุ

โรคประจำตัว..... กรุณาระบุ..... แพทย์.....
ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ โทรศัพท์มือถือ
เกี่ยวข้องเป็น

การเดินทาง

- เดินทางไปกับรถที่ทางศูนย์ฯ จัดให้ เดินทางไปด้วยตนเอง

การจองห้องพัก

- พักเดี่ยว (ค่าใช้จ่ายส่วนเกินผู้เข้าร่วมสัมมนาต้องรับผิดชอบเองโดยชำระกับทางศูนย์ฯ มิชชั่น อัตราคืนละ ๗๕๐ บาท/คน
 พักคู่

กรณีพักคู่ ท่านมีความประสงค์

- ให้ศูนย์ฯ จัดคู่พักให้ ขอพักคู่กับ โทรศัพท์มือถือ

ข้อมูลเพิ่มเติม

๑. ลงทะเบียนวันเดินทาง ณ บริเวณอาคารอำนวยการชั้น ๑ โรงพยาบาลมิชชั่น ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๒. กรณีเดินทางไปกลับศูนย์ฯ มิชชั่นจัดให้มีรถบริการ (ไม่เสียค่าใช้จ่าย) ออกจากโรงพยาบาล มิชชั่น เวลาประมาณ ๑๓.๐๐ น.

๓. การจัดที่พักจะจัดให้พักคู่ (ค่าใช้จ่ายรวมอยู่ในค่าลงทะเบียน) กรณีประสงค์จะพักเดี่ยว (หากมีจำนวนห้องเพียงพอ) ผู้เข้าร่วมสัมมนาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนเกินเอง โดยไม่สามารถเบิกจากต้น สังกัดได้ตามระเบียบการฝึกอบรมฯ หรือการเดินทางไปราชการเนื่องจากโครงการสัมมนา เป็นการทดลอง ค่าใช้จ่ายเป็นกรณีพิเศษกับกรมบัญชีกลาง

๔. อาหารและอาหารว่าง เป็นอาหารมังสวิรติ เครื่องดื่มเป็นเครื่องดื่มสมุนไพร ไม่มีชา กาแฟ

๕. กรุณาเตรียมของใช้ส่วนตัว ชุดอุปกรณ์ล้าง漱 ชุดว่ายน้ำ รองเท้าผ้าใบ ยาประจำตัวไปด้วย
๖. ใบเสร็จค่าลงทะเบียน จะนำไปให้ที่โรงพยาบาลมิชชั่นในวันเดินทาง

หมายเหตุ : กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน ก่อนวันสัมมนา เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาถนนศรีอยุธยา ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของ กรมกิจการผู้สูงอายุ เลขที่บัญชี ๐๑๓-๖-๑๓๓๕-๔ (ออมทรัพย์) และส่งสำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียนทางโทรศัพท์ พร้อมระบุชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาและรุ่น/วันที่เข้าร่วมอบรมให้ชัดเจนและถูกต้องที่หมายเลข ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๓๘ หรือโทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๐๘๖๑ ๗๘๘๓,๐๘ ๕๑๒๖ ๔๔๘๓ หรือทางอีเมล dop58.mission@gmail.com, kriroek@hotmail.com สามารถดาวน์โหลดแบบตอบรับได้ที่ www.dop.go.th

ผู้ประสานงานโครงการ : น.ส. ไกรฤกษ์ ฤกษ์

น.ส. จันทร์สุดา ป้านภูมิ

กำหนดการสัมนาเตรียมตัวก่อนเกี้ยวนบุคคลกรากรัฐ

ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพพีชชัน อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.สระบุรี

วันจันทร์

- 09.30 น. ลงมาเยี่ยมที่ รพ. มชชัน
- 11.30 น. รับประทานอาหารเช้า (ณ รพ. มชชัน)
- 13.00 น. เออกลับทาง
- 15.00 บ. ถึงศูนย์ส่งเสริมสุขภาพพีชชัน อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.สระบุรี
 - ปฐบันเกศ/ลงทะเบียน
 - กิจกรรมสานสัมพันธ์ (ແນ່ນ້າຕົວເອງ) ทีม MHPC
 - บรรยาย “สุขภาพองค์รวม” โดย อ.เปี่ยบบุญ เจริญรัตน์
- 18.00 น. รับประทานอาหารเย็น
- 19.00 บ. บรรยาย “ป้องกันและชลอโรคปวดหัว”
 - โดย อ.สิริอักษรนุ ธนาภิพย์กุล
- 20.30 น. พักผ่อนตามอัธยาศัย

วันพุธ

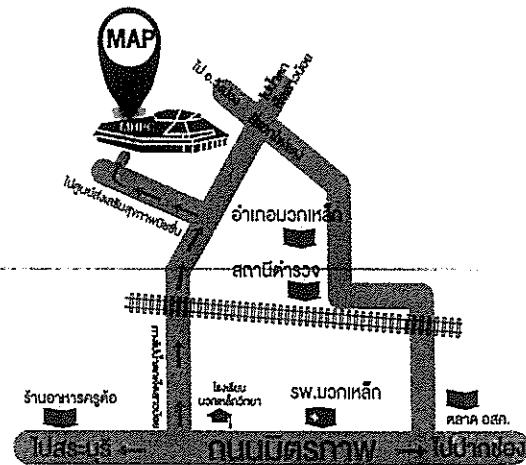
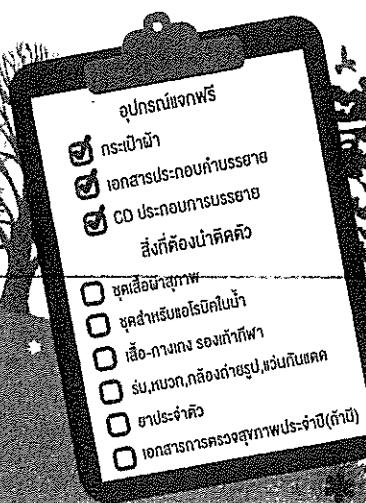
- 05.00 บ. ตื่นนอนตอนเช้า (Morning call)
- 05.15 บ. ตรวจสุขภาวะเบื้องต้น Body Analysis
- 06.00 น. เดินยามเช้า (อาบอุ่น + อุ่นร่างกาย)
- 07.00 น. รับประทานอาหารเช้าเพื่อสุขภาพ / ปฏิบัติการกิจส่วนตัว
- 08.30 น. กิจกรรมเริ่มต้นวันใหม่ด้วยจิตเจ็บใส
- 09.00 บ. บรรยาย “กฎหมายคดครรช” โดย อ.บัญชา วิจัยอบบันດ์
- 12.00 น. รับประทานอาหารกลางวันเพื่อสุขภาพ
- 13.30 บ. กิจกรรมแยกฐานเพื่อสุขภาพ
 - พุพแพทย์ • นวด/อบไอน้ำ
 - ฝึกลมปราณ • บีบีเวชพื้นฐาน/คลายเครียด
- 16.00 บ. กิจกรรมในบ้าน/ ไอโอดิโอเธร่า / เดินยามเย็น
- 18.00 บ. รับประทานอาหารเย็นเพื่อสุขภาพ
- 19.00 บ. บรรยาย “วางแผนเงินออมพร้อมรับวัยเกี้ยวน”
 - โดย อ.สุนิติ ณ บัดวนปิยะ
- 20.30 บ. พักผ่อนตามอัธยาศัย

วันพฤหัสบดี

- 05.00 บ. ตื่นนอนตอนเช้า (Morning Call)
- 06.00 บ. หัวใจบำบัด
- 07.00 บ. รับประทานอาหารเช้าเพื่อสุขภาพ/ปฏิบัติการกิจส่วนตัว
- 08.30 บ. กิจกรรมเริ่มต้นวันใหม่ด้วยจิตเจ็บใส
- 09.00 บ. บ้านปลดปล่อย สปาแอลลั่มเน้ออาสาຍ อ.ໂຄຣຕົບນໍ ຈາກູກັນ
- 12.00 บ. รับประทานอาหารกลางวันเพื่อสุขภาพ
- 13.00 บ. สาธิตการปรุงอาหารเพื่อสุขภาพ
- 13.30 บ. กิจกรรมแยกฐานเพื่อสุขภาพ
 - พุพแพทย์ • นวด/อบไอน้ำ
 - บีบีเวชพื้นฐาน/คลายเครียด • ฝึกลมปราณ
- 16.00 บ. กิจกรรมในบ้าน/ไอโอดิโอ/ໂປໂລນ້າ ທີ່ອໜ້າໃນສະຈາກ້າ/ເດີນຍາມເຍັບ
- 18.00 บ. รับประทานอาหารเย็น
- 19.00 บ. สถาฟืນວັນອໍາລາ
- 20.30 บ. พักผ่อนตามอัธยาศัย

วันศุกร์

- 05.00 บ. ตื่นนอนตอนเช้า (Morning Call) รับเครื่องดื่มนรกพิช
- 06.00 บ. ຢັດເສັນໄຮວັນ
- 07.00 บ. รับประทานอาหารเช้า
- 08.30 บ. กิจกรรมเริ่มต้นวันใหม่ด้วยจิตเจ็บใส
- 09.00 บ. บรรยาย “สมูนไพรไทย” อ.ເອກະຍ ດນ ປັບປຸງເພດ
- 12.00 บ. รับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 บ. ເດີນທາງໄປສຶກຫາດູນ ກໍ່ ພິພອງກັນທ່າກະທຽດເວລີປະເກີຍຕີ
- 16.00 บ. ໂຄຮງການສ່າງສັນການເຮັດວຽກຕະເສບຖະກິຈພວເພີຍ ຈ.ປຸນຮານີ
- 18.00 บ. ເດີນທາງກັບກົມ.



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพพีชชัน
Mission Health Promotion Center

เลขที่ 195/5 หมู่ 3 ถนนมิตรภาพ อ.เมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดสระบุรี 18180
โทร. 036-720-600, 080-003-8776 แฟกซ์. 036-720-0601