

ข้อตกลงระดับการให้บริการ

งานที่ให้บริการ	"การเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรสำหรับบุคลากรทางการแพทย์" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี"
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอดความรู้

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1. ติดต่อด้วยตนเอง ที่อยู่: กลุ่มภารกิจวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทรศัพท์: 1415 ต่อ 5120	วันจันทร์ ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา _08.30 - _16.30_ น.
2. เว็บไซต์ : www.ChildrenHospital.go.th	วันจันทร์ ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา _08.30 - _16.30_ น.

ข้อกำหนดการให้บริการ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
1. แบบฟอร์ม ใบตอบรับเข้ารับการอบรม	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าลงทะเบียนที่มีการลงนามลงรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน 1 ชุด
ค่าธรรมเนียม	
1. ค่าลงทะเบียน ตามแต่ละหลักสูตรกำหนด	
2. ค่าโอนชำระเงิน รายการละ 10 บาท (สิบบาทถ้วน)	

ระดับการให้บริการ

ระยะเวลา
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 1 สัปดาห์โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนจนถึง การตอบรับเข้ารับ การอบรม
คุณภาพ
<ul style="list-style-type: none">ผู้สมัครเข้ารับอบรม ที่เอกสารและชำระเงินค่าลงทะเบียนครบถ้วน ตรวจสอบรายชื่อได้ภายใน 1 สัปดาห์ผลการสำรวจความพึงพอใจผู้มารับบริการได้คะแนนความพึงพอใจดีเยี่ยมไม่น้อยกว่า 80 %

ขั้นตอนการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. จัดทำรายละเอียดหลักสูตร	หน่วยงานที่จัดหลักสูตรของ สถาบันฯ
2. เผยแพร่ทางเว็บไซต์	กลุ่มงานวิชาการ
3. จัดส่งเอกสารการรับสมัครให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มงานวิชาการ
4. ผู้สนใจติดต่อ และส่งเอกสาร	กลุ่มงานวิชาการ
5. แจงรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก	กลุ่มงานวิชาการ

การรับเรื่องร้องเรียนด้านการฝึกอบรม

- ๑) ติดต่อด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนี
- ๒) www.childrenhospital.go.th
- ๓) Email : qsnich.training@gmail.com
- ๔) Facebook : สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ๕) โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐