



บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)
RAJTHANEE HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED

โรงเรียนจอนทรามณ์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1272
วันที่.....15.มิ.ย. 2563
เวลา.....

ที่ รน.ผอ.๑๔๐ /๒๕๖๖

๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการความร่วมมือระหว่างโรงเรียน และโรงพยาบาลราชธานี เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนภาวะ
สุขภาพของนักเรียน และคณะครู-อาจารย์
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่างบันทึกข้อตกลง(MOU)ว่าด้วยความร่วมมือการดำเนินงานส่งเสริมและสนับสนุนภาวะ
สุขภาพของนักเรียน และคณะครู-อาจารย์

ด้วยโรงพยาบาลราชธานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมและสนับสนุน
ภาวะสุขภาพของนักเรียน ,คณะครู-อาจารย์และบุคลากรในโรงเรียนของท่าน โดยมุ่งหวังที่จะเป็นส่วน
ช่วยเหลือสนับสนุนในด้านสุขภาพและโภชนาการ สนับสนุนแหล่งเรียนรู้ แลกเปลี่ยนความรู้ ข่าวสารด้าน
สุขภาพ และกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆของโรงเรียน

ในการนี้ โรงพยาบาลราชธานี ใคร่ขอประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อให้ทางโรงเรียนได้รับการบริการ
ข้อมูลด้านสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย โดยทีมแพทย์และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ อุปกรณ์เครื่องมือการ
รักษาที่ทันสมัย รวมทั้ง ทีมประสานงานที่ยินดีให้บริการ ทั้งนี้ทางโรงพยาบาลหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับ
การตอบรับและเป็นพันธมิตรด้านสุขภาพกับทางโรงเรียนของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบพระคุณยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ

☒ ๑.ทราบ

☒ ๒.สมควรมอบฝ่าย

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

15 มิ.ย. 2563

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ชัชรินทร์ ปิ่นสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี

แผนกการตลาด ประชาสัมพันธ์และประกันสุขภาพ

โทร. (๐๓๕) ๓๓๕๕๕๕ ต่อ ๘๖๖, ๘๕๘

E-mail : marketing@rajthanee.com



บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)
RAJTHANEE HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED

บันทึกข้อตกลง(MOU)

ว่าด้วยความร่วมมือการดำเนินงานส่งเสริมและสนับสนุนภาวะสุขภาพ
ของนักเรียน, คณะครู-อาจารย์ และบุคลากร
ระหว่างโรงเรียน กับ โรงพยาบาลราชธานี

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้จัดทำขึ้นระหว่างโรงเรียนโดย..... ผู้อำนวยการโรงเรียนฝ่ายหนึ่ง กับโรงพยาบาลราชธานี โดยนายแพทย์ ชัยรินทร์ ปิ่นสุวรรณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดความขับเคลื่อนด้านการส่งเสริมและสนับสนุนภาวะสุขภาพของนักเรียน, คณะครู-อาจารย์ และบุคลากร อีกทั้งยังเป็นการแสดงเจตนารมณ์อันมุ่งมั่น และความตั้งใจร่วมกันในการดำเนินงาน โดยมุ่งหวังให้สุขภาพของนักเรียน, คณะครู-อาจารย์ และบุคลากร ได้รับการดูแลอย่างเป็นองค์รวม เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ โดยทั้งสองฝ่ายจึงตกลงร่วมมือโดยมีสาระสำคัญของบันทึกข้อตกลง ดังนี้

๑. ส่งเสริมสนับสนุนด้านสุขภาพและโภชนาการ
 ๒. ส่งเสริมสนับสนุนเป็นแหล่งการเรียนรู้ให้กับโรงเรียน
 ๓. สนับสนุนแลกเปลี่ยนความรู้ ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เกิดความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น
 ๔. แก้ปัญหาและอุปสรรคที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานภายใต้บันทึกความร่วมมือ
- ทั้งนี้ ทั้งสองหน่วยงานจะประสานความร่วมมือระหว่างกัน และจะสนับสนุนการดำเนินงานของโรงเรียนด้านการส่งเสริมและสนับสนุนภาวะสุขภาพของนักเรียน, คณะครู-อาจารย์ และบุคลากร เพื่อให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ จัดทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับมีความถูกต้องตรงกัน ทุกฝ่ายได้อ่านและทำความเข้าใจตามข้อตกลงโดยละเอียดแล้ว จึงได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ

(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

(นายแพทย์ ชัยรินทร์ ปิ่นสุวรรณ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี

(.....)พยาน
ตำแหน่ง.....

(นางขวัญฤดา ขวัญแก้ว)พยาน
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการตลาด