



ที่ ศธ 0514.15.1/ว.1463

มหาวิทยาลัยขอนแก่น
คณะเภสัชศาสตร์
จ.ขอนแก่น 40002

9 มีนาคม 2552

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมระยะสั้นในหลักสูตรประกาศนียบัตร “การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง” รุ่นที่ 5
เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสืออนุมัติจัดการฝึกอบรม 2. โครงการ 3. แบบตอบรับ

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยความร่วมมือระหว่างภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดให้มีการฝึกอบรมระยะสั้น ในหลักสูตรประกาศนียบัตร การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง หลักสูตรภาคปฏิบัติ 12 สัปดาห์ โดยมีเนื้อหาทั้งทางทฤษฎี และสอดแทรกการฝึกปฏิบัติงานเภสัชกรรมคลินิกบนหอผู้ป่วยอายุรกรรม 5 จ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีค่าใช้จ่ายสำหรับการอบรมตลอดหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ คนละ 20,000 บาท/คน/12 สัปดาห์ โดยจะรับเภสัชกรเข้าอบรม จำนวน 2 คนต่อ 1 รอบ มีดังนี้

รอบการอบรมที่	ระยะเวลาการอบรม
1	1 สิงหาคม 2552 – 31 ตุลาคม 2552
2	1 ตุลาคม 2552 – 31 ธันวาคม 2552
3	1 ธันวาคม 2552 – 28 กุมภาพันธ์ 2553
4	1 กุมภาพันธ์ 2553 – 30 เมษายน 2553
5	1 เมษายน 2553 – 30 มิถุนายน 2553
6	1 มิถุนายน 2553 – 31 สิงหาคม 2553

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เห็นว่าการจัดอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านพิจารณาส่งข้าราชการและพนักงานของรัฐในสังกัดเข้าร่วมรับการฝึกอบรม โดยชำระค่าลงทะเบียนคนละ 20,000 บาท สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาส่งข้าราชการและพนักงานของรัฐในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมการอบรม โดยแจ้งชื่อไปยังคุณทองคำ วงษ์พระจันทร์ ทางโทรศัพท์ 0-4320-2378/0-4336-2094 ต่อ 2131 หรือ 0-4320-3479 หรือทางโทรสาร 0-4320-2379 หรือทางสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ผศ.ดร.สุภัทรี สุปงกช e-mail : supsub2@kku.ac.th หรือดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://pharm.kku.ac.th/> จะเป็นพระคุณยิ่ง

วิไล อนุภักดิ์
- 15/03/52
- 16/03/52
SL
6 มี.ค. 52

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.มังอร ศรีพานิชกุลชัย)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ประชาสัมพันธ์

6/5/52

สำนักงานคณบดี

โทร 0-4320-2378/0-4336-2094 ต่อ 2131 หรือ 0-4320-3479

โทรสาร 0-4320-2379

**ใบสมัครเพื่อแสดงความจำนงการเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตร
การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็งรุ่นที่ 5
โครงการความร่วมมือระหว่างคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
และภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

ชื่อนามสกุล..... อายุปี
 ที่ทำงาน.....
 โทร..... โทรสาร..... Email.....
 ตำแหน่งปัจจุบันและหน้าที่ความรับผิดชอบ

.....
 อายุงานตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี
 ประวัติการทำงาน.....

.....
 เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการอบรม.....

.....

รอบที่ต้องการอบรมให้ กาเครื่องหมาย หน้ารอบที่ต้องการอบรม

โปรดกา เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> หน้ารอบ ระยะเวลาที่ ต้องการอบรม	รอบการ อบรม	ระยะเวลาการอบรม	ชื่อ/นามสกุล ผู้เข้ารับการอบรม
	1	1 สิงหาคม 2552 – 31 ตุลาคม 2552	
	2	1 ตุลาคม 2552 – 31 ธันวาคม 2552	
	3	1 ธันวาคม 2552 – 28 กุมภาพันธ์ 2553	
	4	1 กุมภาพันธ์ 2553 – 30 เมษายน 2553	
	5	1 เมษายน 2553 – 30 มิถุนายน 2553	
	6	1 มิถุนายน 2553 – 31 สิงหาคม 2553	

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ.....
 (.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับไปยัง คุณทองคำ วงษ์พระจันทร์ หน่วยวิจัย ถ่ายทอดเทคโนโลยีและการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร.0-4320-2378/0-4336-2094 ต่อ 2131 ทางโทรสาร 0-4320-2379

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าผู้บังคับบัญชาของ

.....
อนุญาตให้บุคคลดังกล่าวเข้าอบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรการให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็งรุ่นที่ 5 หากผ่าน
ขั้นตอนการคัดเลือก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....