



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 2092
วันที่ 26 ก.พ. 2561
วันที่
เวลา 11.39 น.

ที่ ศธ ๖๕๙๓(๓)/ ๑๒๙๒

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑๑๐ ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง

จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

กลุ่มงานบริหาร	๔๐๖
เลขที่รับ	
วันที่ 26 ก.พ. 61	เวลา 11.34

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและรายละเอียดการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager)

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้จัดอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง (Spa Manager) รุ่น ๑๕ ในระหว่างวันที่ ๒๑ พฤษภาคม - ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเทคนิคบริการและขั้นตอนต่างๆ ในการจัดบริการกิจการสปาเพื่อสุขภาพได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ และได้แนวทางในการดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามพระราชบัญญัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ดังรายละเอียดตามที่สิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ ประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมดังกล่าว ให้แก่สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพและสถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพในจังหวัดของท่าน ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและใบสมัครดังเอกสารที่แนบมานี้หรือดูได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. วิภาดา คุณาวิทีกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริหารงานวิจัย บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๑๒, ๐ ๕๓๙๔ ๙๑๓๔

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๓/๑๔๕

E-mail: cmu.spa2015@gmail.com

Download ใบสมัครได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager
หรือขอใบสมัครได้ที่ E-mail: cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016
หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ 30 เมษายน 2561 (หากเต็มแล้วจะแจ้งปิดรับสมัครทาง website)

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) รุ่น 15

ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม - 4 มิถุนายน 2561 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. คำนามหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
2. วุฒิการศึกษา..... อายุ
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
โทรศัพท์มือถือ E-mail address
4. ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบัน
ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
5. ตำแหน่งปัจจุบันที่ทำงานอยู่ประสบการณ์.....ปี
6. อาหาร อาหารปกติ (บุฟเฟต์) อาหารมังสวิรัต/เจ (กล่อง) อาหารอิสลาม (กล่อง)
7. การส่งใบสมัคร เลือกส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
- สมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร 4 ชั้น 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลา
ราชการ เท่านั้น (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น)
- ส่งใบสมัครทาง E-mail มาที่ cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016 และขอให้
โทรศัพท์เช็คด้วยว่าทางคณะฯได้รับหรือยัง **** โทรศัพท์ 053-949138 , 092- 5467309 ****
- ส่งทางไปรษณีย์ EMS ตาม ที่อยู่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110 ถ.อินทวโรรส
ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 (วงเล็บมุมซองว่า Spa manager)
8. การชำระเงิน : โดยการโอนเงินที่ชื่อบัญชี “โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริการสปาเพื่อสุขภาพ”
ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี 566-4 57954-8 “12,000 บาทถ้วน” ราคานี้รวมค่า
เอกสารประกอบการอบรม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว
9. การออกใบเสร็จรับเงิน : ต้องการให้ออกใบเสร็จในนามของ
ที่อยู่ในใบเสร็จ.....

**** การจองห้องพักในคณะพยาบาลศาสตร์ สำหรับการอบรม
Spa Manager (เหมาจ่าย)****

1. ห้องคู่ ราคาคนละ 4,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
 2. ห้องเดี่ยว ราคา 6,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
- เข้าพักได้ตั้งแต่ วันที่ 20 พ.ค. คืนห้องภายในวันที่ 5 มิ.ย. 61**
- ☐ จองห้องแบบห้องคู่ (ให้ทางคณะฯจัดคู่ให้)
- ☐ จองห้องแบบห้องคู่ (มีคู่มาอบรมด้วยกัน ขอให้แจ้ง
ชื่อ ชื่อ-สกุล
- ☐ จองห้องแบบห้องเดี่ยว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน ที่เขียนชื่อกำกับให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
3. เอกสารวุฒิการศึกษา
4. สำหรับผู้ที่วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ให้แนบเอกสาร
ประสบการณ์ทำงานหรือวุฒิบัตรที่เกี่ยวข้อง หรือเอกสารแสดงการ
เป็นเจ้าของกิจการ

หากต้องการการยกเลิกการอบรมขอให้แจ้งก่อน วันที่ 1 พฤษภาคม 2561
หลังจากนี้หากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

รายละเอียดการอบรมหลักสูตร
"ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager)"
วันที่ 21 พฤษภาคม – 4 มิถุนายน 2561 (15 วัน)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม

1. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเทคนิคการบริการและขั้นตอนต่างๆ ในการจัดบริการกิจการสปาเพื่อสุขภาพได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
2. ได้แนวทางในการดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามพระราชบัญญัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
3. มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและประสบการณ์ในการจัดบริการและดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพกับวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิและกลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินกิจการสปาเพื่อสุขภาพ

เนื้อหาการอบรม : ศึกษาใน 2 หมวดความรู้ ได้แก่

1. หมวดความรู้พื้นฐานทั่วไป ได้แก่ ความรู้ทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสปาเพื่อสุขภาพ เช่น หลักการดำเนินธุรกิจสปา หลักจิตวิทยาเพื่อการดำเนินงานในสปา ความเครียด การจัดการสุขภาพองค์รวม จรรยาบรรณผู้ประกอบการวิชาชีพสปา เป็นต้น
2. หมวดความรู้เฉพาะ เป็นหมวดความรู้ด้านสปาเพื่อสุขภาพโดยตรง เช่น สุขภาพองค์รวม การบริหารจัดการสปา เอกลักษณ์สปาไทย การนวดเพื่อสุขภาพ สุขภาพและความงาม เป็นต้น
3. ศึกษาดูงาน ณ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพอย่างน้อย 2-3 แห่ง ในจังหวัดเชียงใหม่ พร้อมฟังบรรยายจากผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) ที่มีประสบการณ์
4. ทบทวนความรู้ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) ของกระทรวงสาธารณสุข

คุณสมบัติ

1. อายุ 20 ปี ขึ้นไป
2. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป หรือ หากวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี จะต้องเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ การทำงานเกี่ยวกับสปาเพื่อสุขภาพหรือ นวดเพื่อสุขภาพหรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (มีเอกสารรับรองประสบการณ์ เช่น วุฒิบัตรการเรียน การอบรมต่างๆที่เกี่ยวข้อง หรือหนังสือจากหน่วยงานต้นสังกัด)

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน ที่เขียนชื่อกำกับให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
3. เอกสารวุฒิการศึกษา
4. สำหรับผู้ที่วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ให้แนบเอกสารประสบการณ์ทำงานหรือวุฒิบัตรที่เกี่ยวข้อง หรือเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการ

ระยะเวลาการอบรม ระหว่างวันที่ วันที่ 21 พฤษภาคม – 4 มิถุนายน 2561 เวลา 09.00 – 16.30 น (ไม่หยุดเสาร์-อาทิตย์) ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การส่งใบสมัคร เลือกส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- สมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร 4 ชั้น 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการ เท่านั้น (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น)

- ส่งใบสมัครทาง E-mail มาที่ cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016 และขอให้โทรศัพท์เช็คด้วยว่าทางคณะฯ ได้รับหรือยัง **** โทรศัพท์ 053-949138 , 092- 5467309 ****

- ส่งทางไปรษณีย์ EMS ตาม ที่อยู่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110 ถ.อินทวโรธ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 (วงเล็บมุมซองว่า Spa manager)

การชำระเงิน : โดยการโอนเงินที่ชื่อบัญชี “โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริการสปาเพื่อสุขภาพ”

ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี 566-4 57954-8 “12,000 บาทถ้วน” ราคานี้รวมค่าเอกสารประกอบการอบรม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ

1. หลักสูตรนี้ผู้อบรมสามารถนำใบประกาศนียบัตรที่ได้จากการอบรม ไปสมัครเพื่อยื่นสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa manager) กับกระทรวงสาธารณสุขได้
2. ในการอบรมผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ตลอดหลักสูตร จึงจะมีสิทธิ์รับวุฒิบัตร **

หากต้องการการยกเลิกการอบรมขอให้แจ้งก่อน **วันที่ 1 พฤษภาคม 2561**
หลังจากนี้หากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

Download ใบสมัครได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager
หรือขอใบสมัครได้ที่ E-mail: cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016
หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ 30 เมษายน 2561 (หากเต็มแล้วจะแจ้งปิดรับสมัครทาง website)