



ที่ ศธ 0514.20/ว.88

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

รับที่ 1411

วันที่ - 8 ก.พ. 2559

เวลา 12.54

สำนักบริการวิชาการ

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จังหวัดขอนแก่น 40002

28 มกราคม 2559

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์
2. ใบนำฝากเงิน
3. ใบลงทะเบียน

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมเผยแพร่ความรู้และแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้ตลอดชีวิตให้แก่พยาบาลวิชาชีพ เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาโรงพยาบาลให้เกิดความก้าวหน้าได้อย่างต่อเนื่องจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิให้แก่บุคลากรทางการพยาบาลและสาธารณสุข ดังนี้

1. หลักสูตร “เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต” รุ่นที่ 2
2. หลักสูตร “กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ” รุ่นที่ 19
3. หลักสูตร “สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมินฯ” รุ่นที่ 7
4. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting” รุ่นที่ 4
5. หลักสูตร “สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision” รุ่นที่ 1
6. หลักสูตร “การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินฯ” รุ่นที่ 6
7. หลักสูตร “ยุทธศาสตร์การพัฒนาการพยาบาลข้างเตียงฯ” รุ่นที่ 2
8. หลักสูตร “Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาลฯ” รุ่นที่ 24

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรมและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักพงษ์ เพชรคำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

โทรศัพท์ 0-4334-8983 ต่อ 103,119

โทรสาร 0-4336-2238



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

(สำหรับผู้เข้าอบรม)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

123 อาคารสำนักวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถ.มิตรภาพ

ด.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์/โทรสาร 0-4334-8983, 0-4336-2238

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--

ชื่อ-สกุล

.....

เบอร์โทรศัพท์

.....

รหัสหลักสูตร		จำนวนเงิน
☐ รหัสหลักสูตร 5902	หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 2	6,000
☐ รหัสหลักสูตร 5903	หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 19	4,000
☐ รหัสหลักสูตร 5904	หลักสูตร "สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมินกับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย" รุ่นที่ 7	4,000
☐ รหัสหลักสูตร 5905	หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 4	4,000
☐ รหัสหลักสูตร 5906	หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 1	4,000
☐ รหัสหลักสูตร 5907	หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 6	6,000
☐ รหัสหลักสูตร 5908	หลักสูตร "ยุทธศาสตร์การพัฒนาการพยาบาลเชิงเดียว : CQI สุภาวะวิจัยและนวัตกรรม" รุ่นที่ 2	4,000
☐ รหัสหลักสูตร 5909	หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 24	4,000

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2559 - 19 พฤษภาคม 2559

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

** ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ)

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ



เพื่อเข้าบัญชี "ศูนย์บริการวิชาการ"

โทรศัพท์/โทรสาร 0-4334-8983, 0-4336-2238

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

****รับเฉพาะเงินสด****

สาขาผู้รับฝาก

ชื่อ-สกุล.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

ผู้รับเงิน

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ ชื่อผู้นำฝาก/โทร.....

หลักสูตร

“เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต”

เนื้อหา

- ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน บทบาท หน้าที่ กฎหมายและจริยธรรม
- ระบบการรับแจ้งเหตุ สิ่งการ และการอำนวยความสะดวกทางการแพทย์
- การจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย
- การประเมิน และการจัดการสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ
- การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ และผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

หรือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.วิภาดา วิจิตรณาลัญญ์ ผู้ช่วยเลขาธิการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน

อาจารย์กัณณัฐ วีระจร หัวหน้าศูนย์ศึกษาการแพทย์ฉุกเฉิน วสส.ยะลา

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 2 วันที่ 1 - 3 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 3 วัน)

หลักสูตร

“กลยุทธ์การนิเทศทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพ”

เนื้อหา

- การประเมินชุดความรู้ที่จะนำไปใช้ประโยชน์
- แนวคิดหลักการนิเทศการพยาบาล
- เทคนิคการค้นหาปัญหาด้านการนิเทศในองค์กร
- หลักและแนวทางการเขียนแผนการนิเทศการพยาบาล
- เขียนแผนการนิเทศ และแสดงบทบาทการนิเทศ

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ผศ.รัชตวรรณ ศรีตระกูล อาจารย์สาขาการบริหารการพยาบาล มข.

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 19 วันที่ 6 - 7 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 2 วัน)

หลักสูตร

“สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมินกับผลลัพธ์ความปลอดภัย”

เนื้อหา

- ความหมายและความสำคัญของ Transforming Care at Bedside
- หลักการแนวคิดการพัฒนากระบวนการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยข้างเตียง
- ขั้นตอนการพัฒนากระบวนการ TCAB
- การประสานผลลัพธ์ของกระบวนการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยข้างเตียง

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ผศ.ดร.อภิญา จำปามูล อาจารย์สาขาการบริหารการพยาบาล มข.

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 7 วันที่ 9 - 10 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 2 วัน)

หมายเหตุ: นำคอมพิวเตอร์ Notebook มาทำเครื่องมือประเมิน รพ.ละ 1 เครื่อง

หลักสูตร

“การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting”

เนื้อหา

- มุมมองเชิงระบบบันทึกทางการพยาบาล
- การออกแบบฟอร์มบันทึกทางการพยาบาล
- Lean ระบบบันทึกด้วย Focus Charting
- ระบบประเมินการใช้ประโยชน์บันทึกทางการพยาบาล
- บันทึกทางการพยาบาลมุมมองด้านวิชาชีพ และกฎหมาย

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ กรรมการบริหารสภาการพยาบาล

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 4 วันที่ 13 - 14 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 2 วัน)

หมายเหตุ: นำเวชระเบียนทางการพยาบาล หรือ ถ่ายสำเนาเวชระเบียนฯ มาเพื่อทำ Workshop ท่านละ 1 ฉบับ

หลักสูตร

“สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision”

เนื้อหา

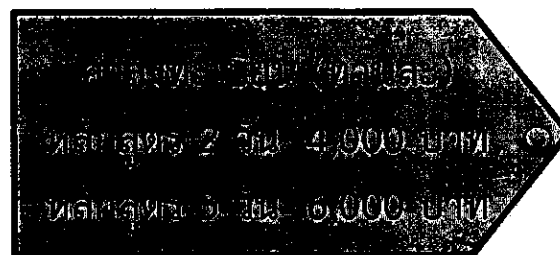
- แนวคิดกระบวนการนิเทศในคลินิก
- องค์ประกอบการประเมินการนิเทศในคลินิก
- บทบาทของการเป็นผู้นำการนิเทศในคลินิก
- การวางแผนและดำเนินการนิเทศในคลินิกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ฝึกทักษะในการปฏิบัติ โดยใช้หลักการ GROW MODEL

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ กรรมการบริหารสภาการพยาบาล

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 1 วันที่ 15 - 16 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 2 วัน)

****ทุกหลักสูตร ได้รับอนุมัติหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องจากสภาการพยาบาล****



หลักสูตร

“การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง”

เนื้อหา

- ภาวะวิกฤตฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง เบาหวาน / ความดันโลหิตสูง / ไตวาย / โรคหัวใจและหลอดเลือด
- การอ่าน EKG และบทบาทของพยาบาลในการดูแล เมื่อเกิดภาวะหัวใจวาย และหัวใจขาดเลือด
- การจัดการการดูแลรักษาภาวะฉุกเฉินใน ER / ICU / หอผู้ป่วย
- การป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยงในการบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังภาวะวิกฤตฉุกเฉิน

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : อาจารย์เพ็ญจันทร์ แสนประสาน

นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) และคณะ

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 6 วันที่ 17 - 19 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 3 วัน)

หลักสูตร

“ยุทธศาสตร์การพัฒนาการพยาบาลข้างเตียง: CQI สู่การวิจัยและนวัตกรรม”

เนื้อหา

- ความหมายและความสำคัญของ Transforming Care at Bedside
- หลักการแนวคิดการพัฒนากระบวนการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยข้างเตียง
- ขั้นตอนการพัฒนากระบวนการ TCAB
- การประสานผลลัพธ์ของกระบวนการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยข้างเตียง

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : อาจารย์เพ็ญจันทร์ แสนประสาน

นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) และคณะ

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 2 วันที่ 20 - 21 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 2 วัน)

หลักสูตร

“Risk Management การบริหารความเสี่ยง ในการปฏิบัติการพยาบาล”

เนื้อหา

- หลักการและแนวคิดการบริหารความเสี่ยง
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- หลักการและแนวคิดการทำ RCA / FMEA
- ฝึกปฏิบัติการทำ RCA / FMEA และการป้องกันการวิกฤติ RRT
- การทบทวนการดูแลผู้ป่วย Clinical Tracer พร้อม Workshop

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : อาจารย์เพ็ญจันทร์ แสนประสาน

นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) และคณะ

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 24 วันที่ 23 - 24 มิถุนายน 2559 (หลักสูตร 2 วัน)



อาจารย์เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจ
และทรวงอก (ประเทศไทย)



ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
กรรมการบริหารสภาการพยาบาล



แพทย์หญิง คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์
ที่ปรึกษาสถาบันนิติวิทยาศาสตร์
กระทรวงยุติธรรม



ดร.วิภาดา วิจักขณาลัญญ์
ผู้ช่วยเลขาธิการ
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน



ผศ.ดร.อภิญา จำปามูล
อาจารย์สาขาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มภ.



ผศ.รัชตวรรณ ศรีตระกูล
อาจารย์สาขาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มภ.



อาจารย์ภคณัฐ วีระขจร
หัวหน้าศูนย์ศึกษาการแพทย์ฉุกเฉิน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ยะลา



ขั้นตอนการลงทะเบียน

1.ลงทะเบียน online ได้ที่ <http://trainuac.kku.ac.th>
หรือ 2.ใช้แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้สมัคร พร้อมชำระค่าลงทะเบียน
ภายในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ - 19 พฤษภาคม 2559

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์
สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-3-01349-5

ส่งแฟกซ์ หรือ E-mail หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
พร้อมใบลงทะเบียนมาที่ โทรสาร. 043-362-238
หรือ E-mail: uniserv_kku@hotmail.com

ตรวจสอบรายชื่อและสถานะการลงทะเบียนได้ที่
<http://trainuac.kku.ac.th>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณปานเทพ เลี้ยวเทียนไชย, คุณกรรฎา พลเยี่ยม
โทรศัพท์ 083-358-7171, 083-358-7272, 043-348-983 ต่อ 103
หมายเหตุ

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
 2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารเช้า
เช่น อาหารยาลา หรือ มังสวิรัติ กรุณาระบุเพิ่มเติมในใบสมัคร
 3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี
 4. สำนักบริการวิชาการ ชื่อบัญชียังใช้ ศูนย์บริการวิชาการ เดิม
- ข้อมูลสถานที่จัดอบรมและที่พัก**

โรงแรม แกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ พระราม6 กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 02-618-6688, 02-618-6699 โทรสาร 02-618-2683
ราคาห้องพัก
ห้องพักเตียงเดี่ยว ราคา 1,100.- /คืน/ห้อง*
ห้องพักเตียงคู่ ราคา 1,200.- /คืน/ห้อง*



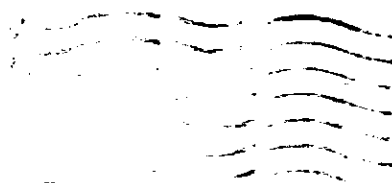
UNISERV Kku

หลักสูตรอบรมพยาบาลวิชาชีพ
และบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉิน





สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002
ที่ ศธ 0514.20/ว.88



เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ อำเภอเมือง
จังหวัดแพร่ 54000

แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

ลงทะเบียน

- (รหัสหลักสูตร 5902) หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 2
ระหว่างวันที่ 1 - 3 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5903) หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 19
ระหว่างวันที่ 6 - 7 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5904) หลักสูตร "สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมินกับผลลัพธ์ความปลอดภัย" รุ่นที่ 7
ระหว่างวันที่ 9 - 10 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5905) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 4
ระหว่างวันที่ 13 - 14 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5906) หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 15 - 16 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5907) หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน" รุ่นที่ 6
ระหว่างวันที่ 17 - 19 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5908) หลักสูตร "ยุทธศาสตร์การพัฒนาการพยาบาลเชิงเดียว" รุ่นที่ 2
ระหว่างวันที่ 20 - 21 มิ.ย. 59
- (รหัสหลักสูตร 5909) หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยง" รุ่นที่ 24
ระหว่างวันที่ 23 - 24 มิ.ย. 59

ชื่อโรงพยาบาล

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์

โทรสาร

ประเภทโรงพยาบาล

☐ รพ.ศูนย์

☐ รพ.ทั่วไป

☐ รพ.ชุมชนขนาดใหญ่

☐ รพ.ชุมชนขนาดกลาง

☐ รพ.ชุมชนขนาดเล็ก

☐ รพ.เอกชน

รายชื่อลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

การจองห้องพัก ☐ จอง ☐ ไม่จอง

ห้องพัก ☐ เดี่ยว ☐ คู่ จำนวนห้องพัก..... ห้อง

วันที่เข้าพัก

วันที่ออก

ผู้ประสานงาน ชื่อ..... สกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

**** เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรมเอง
โปรดระบุให้ชื่อกับใบเสร็จรับเงินในนาม**

*สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเฉพาะ เช่น มังสวิรัติ อาหารฮาลาล

โปรดระบุ

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่

โทรสาร 0-4336-2238 Email uniserv_kku@hotmail.com