

อ.วิ.บ.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 8058 ✓
วันที่ 31 ก.ค. 2560
เวลา 14:39 น.

ที่ ศธ 0514.20/ว.1096

สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

17 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2344
วันที่ 31 ก.ค. 60 เวลา 16:28 น.
ผู้รับ H

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|-------------------------|--------------|
| 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบนำฝากเงิน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. ใบลงทะเบียน | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมเผยแพร่ความรู้ และแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้ตลอดชีวิตให้แก่พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาโรงพยาบาล ให้เกิดความก้าวหน้าได้อย่างต่อเนื่อง โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

1. หลักสูตร “เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต” รุ่นที่ 5
2. หลักสูตร “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ” รุ่นที่ 1
3. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting” รุ่นที่ 8
4. หลักสูตร “Program Performance Coaching in Nursing” รุ่นที่ 1
5. หลักสูตร “กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ” รุ่นที่ 22
6. หลักสูตร “การจัดการทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยแนวใหม่” รุ่นที่ 1
7. หลักสูตร “สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาล ด้าน Clinical Supervision” รุ่นที่ 4
8. หลักสูตร “การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง” รุ่นที่ 9
9. หลักสูตร “Lean Management การปรับเปลี่ยนเพื่อคุณภาพการพยาบาล (TCAB)” รุ่นที่ 3

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรม และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักพงษ์ เพชรคำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 103,119

โทรสาร. 0-4320-2408

ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจ
และทรวงอก (ประเทศไทย)

ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
กรรมการบริหารสภาการพยาบาล

น.อ.หญิง วิไลลักษณ์ ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา
รองผู้อำนวยการฝ่ายกองการพยาบาล
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

แพทย์หญิง คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์
ที่ปรึกษาสถาบันนิติวิทยาศาสตร์
กระทรวงยุติธรรม และ สมาชิก สปท.

ดร.วิภาดา วิจักขณาลัญญ์
ที่ปรึกษาเลขาธิการ
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีตระกูล
อาจารย์สาขาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มช.

อาจารย์ภักดิ์รัฐ วีระจร
หัวหน้าศูนย์ศึกษาการแพทย์ฉุกเฉิน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ยะลา

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1.ลงทะเบียน online ได้ที่ <http://trainuac.kku.ac.th>

หรือ 2.ใช้แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ กรอกข้อมูลการสมัคร
ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2560

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์

สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-2-01349-5

ส่ง E-mail หรือ แฟกซ์ หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน

พร้อมใบลงทะเบียนมาที่ โทรสาร. 043-202-408

หรือ E-mail: uniserw.kku@hotmail.com

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

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณกรรฎา พลเยี่ยม, คุณณัฐพงษ์ สีเหลือง (นักวิชาการศึกษา)

โทรศัพท์ 083-358-7171 , 043-348-983 ต่อ 103

หมายเหตุ

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารเฉพาะ
เช่น อาหารฮาลาล หรือ มังสวิรัต กรุณาระบุเพิ่มเติมในใบสมัคร
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี
4. ทุกหลักสูตร ได้รับอนุมัติหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องา
จากสภาการพยาบาล

ข้อมูลสถานที่จัดอบรมและที่พัก

โรงแรมแกรนด์ 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

ณ ก.บ.ร. - บ้านพลับพลา
123 หมู่ 10 ตำบลพลับพลา
อำเภอเมือง 50000 จ.ขอนแก่น 40000
โทร 043-248999 โทรสาร 04320-248999
<http://unackd.kku.ac.th>

เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต

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

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
หรือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: แพทย์หญิง คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์

อาจารย์กัณฐ์ วีระขจร

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 5 วันที่ 1 - 2 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ

- ระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและจัดการสถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและประเมินสถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ดร.วิภาดา วิจิตรณาลัญญ์

อาจารย์กัณฐ์ วีระขจร

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 3 - 4 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การพัฒนาการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล : Focus Charting

- มุมมองเชิงระบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล
- การออกแบบฟอร์มบันทึกทางการแพทย์พยาบาล
- Lean ระบบบันทึกด้วย Focus Charting
- ระบบประเมินการใช้ประโยชน์บันทึกทางการแพทย์พยาบาล
- บันทึกทางการแพทย์พยาบาลมุมมองด้านวิชาชีพ และกฎหมาย

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 8 วันที่ 6 - 7 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

Program Performance Coaching in Nursing

- การเป็นโค้ชที่เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กรทางการแพทย์พยาบาล
- เทคนิคเพิ่มมูลค่าจากคุณค่าบุคลากร
- เทคนิคค้นหา ถูกคน ถูกงาน
- กำหนดความสามารถ พัฒนาระบบการคิด
- เทคนิคในการสร้างผลงาน ทดลองทำ พาทำ
- เทคนิคการดักจับข้อมูล หาแนวทางแก้ไข

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีตระกูล และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 8 - 9 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

กลยุทธ์การนิเทศทางการแพทย์พยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

- การประเมินชุดความรู้ที่จะนำไปใช้ประโยชน์
- แนวคิดหลักการนิเทศการพยาบาล
- เทคนิคการค้นหาปัญหาด้านการนิเทศในองค์กร
- หลักและแนวทางการเขียนแผนการนิเทศการพยาบาล
- เขียนแผนการนิเทศ และแสดงบทบาทการนิเทศ

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีตระกูล และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 22 วันที่ 10 - 11 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การจัดการทางการแพทย์พยาบาลเพื่อความปลอดภัยแนวใหม่

- หลักการและแนวคิดการบริหารความเสี่ยงในคลินิก
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- หลักการและแนวคิดการทำ RCA/ FMEA
- การทบทวนการดูแลผู้ป่วย Clinical Tracer พร้อม Workshop

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 14 - 15 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision

- แนวคิดกระบวนการนิเทศในคลินิก
- องค์ประกอบของการประเมินการนิเทศในคลินิก
- บทบาทของการเป็นผู้นำการนิเทศในคลินิก
- การวางแผนและดำเนินการนิเทศในคลินิกอย่างมีประสิทธิภาพ
- ฝึกทักษะในการปฏิบัติ โดยใช้หลักการ GROW MODEL

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 4 วันที่ 16 - 17 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง

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

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 9 วันที่ 17 - 19 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 6,000 บาท)

Lean Management การปรับเปลี่ยนเพื่อคุณภาพการพยาบาล (TCAB)

- ความหมายและความสำคัญของ Lean Management และ Transforming leadership
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- ขั้นตอนการพัฒนาแบบ TCAB
- การใช้ Lean Management เพื่อการจัดการทางการแพทย์พยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 3 วันที่ 21 - 22 พฤศจิกายน 2560 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

(สำหรับผู้เข้าอบรม)



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลกลกิจ ชั้น 5

ด.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 103, โทรสาร. 0-4320-2408

ชื่อ-สกุล

เบอร์โทรศัพท์

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

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

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--

รหัสหลักสูตร	จำนวนเงิน
○ รหัสหลักสูตร 6101 หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 5	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6102 หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 1	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6103 หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 8	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6104 หลักสูตร "Program Performance Coaching In Nursing" รุ่นที่ 1	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6105 หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 22	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6106 หลักสูตร "การจัดการทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยแนวใหม่" รุ่นที่ 1	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6107 หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 4	4,000
○ รหัสหลักสูตร 6108 หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 9	6,000
○ รหัสหลักสูตร 6109 หลักสูตร "Lean Management การปรับเปลี่ยนเพื่อคุณภาพการพยาบาล (TCAB)" รุ่นที่ 3	4,000
(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร)	รวม

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม - 20 ตุลาคม 2560

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

**ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ)

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ



เพื่อเข้าบัญชี "สำนักบริการวิชาการ"

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 103 , โทรสาร. 0-4320-2408

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่ / /



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

****รับเฉพาะเงินสด****

สาขาผู้รับฝาก

ชื่อ-สกุล

เบอร์โทรศัพท์

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

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

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

ลงทะเบียน

- (รหัสหลักสูตร 6101) หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 5
ระหว่างวันที่ 1 - 2 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6102) หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 3 - 4 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6103) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 8
ระหว่างวันที่ 6 - 7 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6104) หลักสูตร "Program Performance Coaching In Nursing" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 8 - 9 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6105) หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 22
ระหว่างวันที่ 10 - 11 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6106) หลักสูตร "การจัดการทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยแนวใหม่" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 14 - 15 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6107) หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 4
ระหว่างวันที่ 16 - 17 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6108) หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ปวยเรื้อรัง" รุ่นที่ 9
ระหว่างวันที่ 17 - 19 พ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6109) หลักสูตร "Lean Management การปรับเปลี่ยนเพื่อคุณภาพการพยาบาล (TCAB)" รุ่นที่ 3
ระหว่างวันที่ 21 - 22 พ.ย. 60

ชื่อโรงพยาบาล

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ต่อ.....

โทรสาร..... ต่อ.....

ประเภทโรงพยาบาล

- | | |
|---|---|
| ☐ รพ.ศูนย์ | ☐ รพ.ทั่วไป |
| ☐ รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ | ☐ รพ.ชุมชนขนาดกลาง |
| ☐ รพ.ชุมชนขนาดเล็ก | ☐ รพ.เอกชน |

รายชื่อลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม (กรณารอกรอกข้อมูลด้วยตัวจริง)

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 ☐ เตียงเดี่ยว ☐ เตียงคู่ จำนวนห้องพัก

วันที่เข้าพัก

วันที่ออก

ผู้ประสานงาน ชื่อ..... สกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

**** เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรมเอง**

โปรดระบุให้ครบใบเสร็จรับเงินในนาม

***สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเช้า เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล**

โปรดระบุ

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่

โทรสาร. 0-4320-2408 Email : uniserv_kku@hotmail.com