



สำนักงาน: ภาควิชาพยาธิวิทยา  
 พระนครศรีอยุธยา  
 รัชช. ๖๓๕๖  
 วันที่: ๖ มิ.ย. ๒๕๕๗  
 เวลา: ๑๕.๓๐

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน  
 ม.มหิดล 420/6 ถนนราชวิถี ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
 โทร. 0-2306-9182, 0-2306-9183 โทรสาร 0-2643-5601

ที่ ศธ. 0517.117/00 120

วันที่ ๑1 พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรีย และ ลิซมาเนียที่พบในตัวอย่างส่งตรวจ"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ  
 2. เอกสารการอนุมัติจัดการอบรม สิทธิการเบิกค่าลงทะเบียนฯ

กลุ่มพัฒนาคูณภาพและประเมินผล  
 รัชช. ๗๕๘  
 วันที่ 9 มิ.ย. ๕๗  
 เวลา ๑๕.๓๐

ด้วยภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรีย และ ลิซมาเนียที่พบในตัวอย่างส่งตรวจ" จำนวน 2 รุ่น รุ่นที่ 1 วันที่ 24 - 25 กรกฎาคม 2557 และรุ่นที่ 2 วันที่ 31 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2557 ตามรายละเอียดการอบรมที่แนบมาพร้อมนี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความรู้พื้นฐานและหลักการในการตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรียและลิซมาเนียโดยใช้วิธีการ ทั้งแบบ Conventional และ modern method เช่นการตรวจกับกล้องจุลทรรศน์ , PCR และ antigen detection เป็นต้น ทำให้สามารถตรวจหาเชื้อทั้งสองชนิดได้อย่างถูกต้องแม่นยำ อีกทั้งยังเป็นการกระตุ้นให้เกิดความสนใจ และเห็นความสำคัญของไข้มาลาเรียและโรคลิซมาเนีย ซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาล และยังเป็นการเสริมสร้างประสิทธิภาพและความรู้ในการทำงาน อันจะเป็นประโยชน์ทั้งตนเองและสังคมส่วนรวมสืบไป

ในการนี้ ภาควิชาพยาธิโปรโตซัวเห็นว่า หน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ณ ห้องปฏิบัติการ จึงใคร่ขอความกรุณาพิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมในหัวข้อดังกล่าว โดยกรอกใบสมัครแสดงความจำนงการเข้ารับการอบรมฯ และส่งเอกสารการสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนการอบรมไปที่ ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ภายในวันที่ 16 กรกฎาคม 2557 และสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามสิทธิ และไม่ถือเป็นวันลา พร้อมทั้งสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจัดส่งบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านห้องปฏิบัติการไปเข้ารับการอบรมครั้งนี้ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....*WNU*.....

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการ

*ZML*

(นางลักษณะ หังษาค)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ  
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๖ มิ.ย. ๒๕๕๗

*Dr. P. Petchmit*

(รองศาสตราจารย์ ดร. พรทิพย์ เพ็ชรมิตร)

หัวหน้าภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

- มอบคุณปริศนีย์ประภัสร์พันธ์

*Prisana*





มหาวิทยาลัยมหิดล  
03976  
15 พ.ค. 2557  
เวลา 14.46

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

โทรศัพท์ 02-3549100 ต่อ 1830 - 1833

งานบริหารทรัพย์สินและกฎหมาย

รับที่ 311  
วันที่ 16 พ.ค. 2557  
เวลา 15:10 น.

ที่ ศธ. 0517.117/00102

วันที่ 15 พฤษภาคม 2557

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรีย และ ลิซมาเนียที่พบในตัวอย่างส่งตรวจ"

เรียน คณบดี

ด้วยภาควิชาพยาธิโปรโตซัว มีความประสงค์ขออนุมัติจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรีย และ ลิซมาเนียที่พบในตัวอย่างส่งตรวจ" จำนวน 2 รุ่น รุ่นที่ 1 วันที่ 24 - 25 กรกฎาคม 2557 และรุ่นที่ 2 วันที่ 31 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2557 ณ 2557 ณ ห้องบรรยาย 1 ชั้น 4 อาคารจำลอง หารินสุต คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล โดยผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วยนักวิชาการ บุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุข และผู้สนใจจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวนรุ่นละ 45 คน มีค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท ตามรายละเอียดโครงการที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ยิ่งต่อผู้เข้ารับการอบรมที่จะได้รับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับเชื้อมาลาเรียและลิซมาเนีย การตรวจวินิจฉัยด้วยเทคนิคต่างๆ พร้อมทั้งได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ร่วมกัน จึงขออนุมัติให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจเข้าร่วมอบรมได้ โดยไม่ต้องเป็นวันลา มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนการอบรมได้คนละ 4,000 บาท และเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของราชการ เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

๑) เรียน คณบดี (เชน ฮงๆ สรรค์คุณศท.)

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ๓ คนเพื่อไปตรวจวินิจฉัยโรคมาลาเรียและลิซมาเนียที่พบในตัวอย่างส่งตรวจ  
เรื่อง การตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรีย และ ลิซมาเนีย ๒ รุ่น  
เก็บค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท

(รองศาสตราจารย์ ดร.พทธิพย์ เพ็ชรมิตร)

อนึ่ง  
15 พ.ค. 57

หัวหน้าภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

๒) เรียน แอ. ทรนศิลป์ กษ. -  
โปรดพิจารณา, 16 พ.ค. 57  
ขอเรียนกลับให้ทราบ

พ.ศ. 16 พ.ค. 57

(ศาสตราจารย์นายแพทย์พลรัตน์ วิไลรัตน์)

รองคณบดี ฝ่ายบริหารธุรกิจ

๓๐

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กิตติ นุชารณ)

ผู้อำนวยการคณะฯ

16 พ.ค. 2557

๕

Form with checkboxes and a signature: ๕, ๑๙ พ.ค. ๕๗



# แบบฟอร์มการลงทะเบียนขออบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง

การตรวจวินิจฉัยเชื้อมาลาเรีย และ ลิซมาเนียที่พบในตัวอย่างส่งตรวจ  
จัดโดย

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

รุ่นที่ 1 : วันที่ 24 - 25 กรกฎาคม 2557

รุ่นที่ 2 : วันที่ 31 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2557

โปรดเขียนตัวบรรจง

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง (ตำแหน่งทางวิชาการ).....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ในการติดต่อ.....

.....

.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์วิชาชีพเทคนิคการแพทย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

e-mail address.....

อาหารที่ต้องการ  ปกติ  อีสซำ

ขอแสดงความจำนงเข้ารับการอบรมภายในวันที่ 16 กรกฎาคม 2557 โปรดนำเสื้อกาวน์มาใช้ในการอบรมเชิงปฏิบัติ และมีคะแนน CMTE

ขอส่งค่าลงทะเบียนจำนวน 4,000.- บาท โดยทาง  
 โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขาโรงพยาบาลราชวิถี เลขที่บัญชี 051-2-52402-9

ชื่อบัญชี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ม.มหิดล(การฝึกอบรม)

ส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมใบสลิปโอนเงินธนาคาร

มาที่ รศ.ดร.พรทิพย์ เพ็ชรมิตร

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

420/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 หรือ โทรสาร 02-643-5601

๕๕