



ที่สธ ๐๒๐๓.๐๗/ ๑๒๕๑ ๑

ยูง นิลมาณี  
ผู้ว่า

๒๕ กันยายน ๒๕๕๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๑๖๑๑  
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๘  
เวลา ๑๑.๐๖

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
๕๖ ม.๑ ต.ราชบุรียนิคม อ.ไทรน้อย

ฉบับนี้  
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและประเมินผล  
รับเลขที่ ๑๕๖  
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๘  
เวลา ๑๕.๕๕

เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์โครงการ ๒ ทศวรรษแพทย์แผนไทย ก้าวไกลวิชาการ สานสายใยวทท.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลเอกชน/โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครและโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	ใบสมัครโครงการฝึกอบรม	จำนวน	๑	แผ่น
	รายละเอียดเพิ่มเติมของการสมัคร	จำนวน	๑	แผ่น

ด้วยวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ได้การดำเนินการจัดโครงการ ๒ ทศวรรษแพทย์แผนไทย ก้าวไกลวิชาการ สานสายใย วทท. เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ด้านวิชาการแก่แพทย์แผนไทย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม และเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างสถาบัน ศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน กำหนดจัดอบรมในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก เห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นศิษย์เก่าได้พัฒนาความรู้ด้านวิชาการเกี่ยวกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย และเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างสถาบัน ศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน ทั้งนี้ขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสนใจส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าธรรมเนียมการจัดอบรม/ค่าลงทะเบียนผ่านการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาลาดหลุมแก้ว เลขที่ ๑๓๙-๐-๓๑๒๐๙-๗ ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ โดยค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าสนับสนุนการจัดอบรม/ค่าลงทะเบียนเบิกจากต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรมรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ผู้สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...*WAW*.....  
ดำเนินการ

*WAW*

(นางลักษณะ ดั่งชาติ)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
- ๕ ต.ค. ๒๕๕๘

ขอแสดงความนับถือ

*[Signature]*

(นางบังอร ดวงรัตน์)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

- *นางอุษณีย์/ผู้ช่วย*  
*ดำเนินการ*  
*[Signature]*  
๕ ต.ค. ๕๘

ภาควิชาการแพทย์แผนไทย

โทร.๐ ๒๑๕๐๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๑๑๔

โทรสาร๐ ๒๑๕๐๑๒๐๒



## ใบสมัครเข้าร่วมอบรม

โครงการ ๒ ทศวรรษแพทย์แผนไทย ก้าวไกลวิชาการ สานสายใย วท.

ระหว่างวันที่ 18 - 20 พฤศจิกายน 2558

ณ ภาควิชาการแพทย์แผนไทย วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

### กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ตำแหน่ง.....ระดับ.....
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
4. หน่วยงานที่สังกัด.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

5. ค่าสนับสนุนการจัดอบรม/ลงทะเบียน จำนวน 1,800 บาท

ชำระโดย การโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาลาดหลุมแก้ว เลขที่บัญชี 139-0-31209-7

- ออกใบเสร็จในนาม  ชื่อผู้อบรม ระบุ.....  
 หน่วยงาน ระบุ.....  
 ชื่อผู้อบรม + หน่วยงาน ระบุ.....

6. สั่งจองเสื้อ  ไม่ประสงค์  ประสงค์ ขนาด.....จำนวน.....ตัว

7. สั่งจองของที่ระลึก  ไม่ประสงค์  ประสงค์ จำนวน.....ชิ้น

8. สั่งจองที่พัก (วทก.)  ไม่ประสงค์เข้าพัก  ประสงค์เข้าพักในวันที่.....

(ห้องพักรวม (ห้องแอร์) ห้องละ 4 คน คั้นละ 800 บาท/ห้อง (ไม่รวมค่าอาหาร) โปรดเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัว)

สั่งจองที่พัก (โรงแรมหมอนไฉไล)  ไม่ประสงค์เข้าพัก  ประสงค์เข้าพักวันที่.....(พักห้องละ 2 คน ราคา 1,450/คืน)

สั่งจองที่พัก (โรงแรมริษันที)  ไม่ประสงค์เข้าพัก  ประสงค์เข้าพักวันที่.....(พักห้องละ 2 คน ราคา 1,250/คืน)

สั่งจองที่พัก (ชุมแสง รีสอร์ท)  ไม่ประสงค์เข้าพัก  ประสงค์เข้าพักวันที่.....(พักห้องละ 2 คน ราคา 1,350/คืน)

สั่งจองที่พัก (อัญชัญ รีสอร์ท)  ไม่ประสงค์เข้าพัก  ประสงค์เข้าพักวันที่.....(พักห้องละ 2 คน ราคา 650/คืน)

หมายเหตุ ชำระค่าสนับสนุนการจัดอบรม/ลงทะเบียน และเสื้อ ของที่ระลึก โดย การโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาลาดหลุมแก้ว เลขที่บัญชี 139-0-31209-7

9. โปรดระบุประเภทอาหาร  ไทย  มังสวิรัติ  อิสลาม

10. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน (ทางโทรสาร หรืออีเมล โดยเขียนชื่อผู้สมัครลงในใบสำเนาก่อน)

ถึง นางสาวสถาพร ศักดิ์ชื่อ อีเมล [Satha.arm@gmail.com](mailto:Satha.arm@gmail.com) ภายใน วันที่ 30 ตุลาคม 2558 และกรุณานำเอกสารฉบับจริงมาแสดงในวันอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
กำหนดการประชุมวิชาการ  
“๒ ทศวรรษแพทย์แผนไทยก้าวไกลวิชาการ สานสายใย วทก.”  
ภาควิชาการแพทย์แผนไทย วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

---

**วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘**

- ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. พิธีเปิด โดย ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
- ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. เสวนา เรื่อง “ทิศทางการแพทย์แผนไทย ก้าวไกลสู่สังคมอาเซียน”  
โดย อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย  
นายกสภาการแพทย์แผนไทย  
ประธานคณะอนุกรรมการ  
ผู้ดำเนินรายการ : ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข  
กาญจนภิเษก
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. บรรยาย เรื่อง “การให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยที่เชื่อมโยงกับ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”  
โดย คุณอรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์  
ผู้อำนวยการแผนงานสนับสนุนพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สปสช.
- ๑๔.๓๐-๑๖.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง “แนวทางการสร้างสรรค์ผลงานทางวิชาการและนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย”  
โดย ดร.สุภานัน จิระสินธิปก

**วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘**

- ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. การสืบสานวิชาชีพการแพทย์แผนไทย  
โดยอาจารย์สมควร ศรีวงศ์ และคณะ
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. แนวทางการพัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวิชาชีพ  
การแพทย์แผนไทย  
โดย ดร.สุภานัน จิระสินธิปก และคณะกรรมการวิจัยและนวัตกรรม

**วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘**

- ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง “R2R การพัฒนางานประจำสู่ความก้าวหน้าวิชาชีพ”  
โดย คุณเสาวณี กุลสมบุรณ์  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์พื้นบ้านไทย
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. นิทรรศการผลงานทางวิชาการและนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย  
โดย คณะกรรมการวิจัยและนวัตกรรม

**หมายเหตุ** พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.

แบบเสื้อ

Polo Shirt



Front

Back



ขนาดเสื้อ

เสื้อโปโลทรงผู้หญิง

	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL
รอบอก (นิ้ว)	34	36	38	40	42	44	46
ความยาว (นิ้ว)	23.5	24	25	26	27	28	29
ราคา (ไม่รวมค่าจัดส่ง)	320					350	

เสื้อโปโลทรงผู้ชาย

	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL
รอบอก (นิ้ว)	34	36	38	40	42	44	46
ความยาว (นิ้ว)	23.5	24	25	26	27	28	29
ราคา (ไม่รวมค่าจัดส่ง)	320					350	

พวงกุญแจยางหยอดหน้าเดียว ราคาชิ้นละ 69 บาท (ไม่รวมค่าจัดส่ง)

แบบที่ 1



แบบที่ 2

