

งานศพ. ๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
เลขที่รับ 12514  
วันที่ 11 ธ.ค. 2567  
เวลา 14.29

ที่ สธ ๐๓๑๕.๑/๑๑๑

โรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี  
๓๐๐ หมู่ ๒ ถนนพระยาสาส์จจา ตำบลเสม็ด  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐  
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
รับที่ 3235  
วันที่ 12 ธ.ค. 2567

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตร "การดูแลทางทันตกรรมในผู้ป่วยมะเร็ิงศีรษะและลำคอ"  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

ด้วย โรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรีร่วมกับโรงพยาบาลราชวิถี กำหนดจัดโครงการอบรมระยะสั้น  
หลักสูตร "การดูแลทางทันตกรรมในผู้ป่วยมะเร็ิงศีรษะและลำคอ"(หลักสูตร ๔ เดือน) ระหว่างวันที่ ๒๖ พฤษภาคม -  
๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี และโรงพยาบาลราชวิถี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์ผู้เข้ารับ  
การอบรมทราบขอบเขตของงานทันตกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ิง มีทักษะในการตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา  
และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยมะเร็ิง โดยเฉพาะผู้ป่วยมะเร็ิงศีรษะและลำคอ ให้สามารถนำความรู้พื้นฐานทางทันตกรรม  
และความรู้ ที่ได้รับการอบรมไปประยุกต์ใช้ในการจัดระบบบริการและการส่งต่อทางทันตกรรมในสถานพยาบาล  
ของตนได้อย่างเหมาะสม

ในการนี้ โรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี จึงขอเชิญทันตแพทย์ในหน่วยงานของท่านที่สนใจสมัครเข้า  
ร่วมโครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตร "การดูแลทางทันตกรรมในผู้ป่วยมะเร็ิงศีรษะและลำคอ"(หลักสูตร ๔ เดือน)  
โดยมีค่าลงทะเบียน ๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง  
ค่าเดินทาง ค่าที่พัก จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียด การลงทะเบียน  
และกำหนดการ ตาม QR CODE ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยจะเริ่มเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘  
หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวรสสุคนธ์ ประโมงมุข ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน  
กลุ่มงานทันตกรรม โทรศัพท์ ๐๖ ๔๐๐๔ ๔๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์แจ้งให้บุคลากรในสังกัดที่เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ไว้หน นพ.สสจ. ชัยนาท

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควรประชาสัมพันธ์

สพช  
13/12/๖7  
[Signature]

๒

(นายปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงชลบุรี

[Signature]

(นายมนตรี หนองคาย)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กลุ่มงานทันตกรรม  
โทรศัพท์ ๐ ๓๘๔๕ ๕๔๕๖ ต่อ ๑๓๒๒ โทรสาร ๐ ๓๘๔๕ ๕๐๖๖



รายละเอียดโครงการ

ลงทะเบียน

[Handwritten mark]