



# ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/ว.๔๗๑  
๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น  
๒. ใบ Pay in จำนวน ๑ แผ่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 1062  
วันที่ 1 ก.พ. 2561  
เวลา 11.41

รับเลขที่ 249  
วันที่ 1 ก.พ. 2561  
เวลา 16.22

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี จะจัดการอบรมระยะสั้น เรื่อง "The essential in pediatric respiratory care" (หลักสูตร ๑๐ วัน) โดยแบ่งการอบรม ดังนี้  
 ระยะเวลาที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๑  
 ระยะเวลาที่ ๒ ภาคสอนสาธิต (work shop) ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑  
 ระยะเวลาที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓ - ๗ กันยายน ๒๕๖๑  
 รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๐ - ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑  
 รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๗ - ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมท่านผู้หญิงวิระยา ชวกุล ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจเรื่องสรีรวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และพยาธิสภาพโรคระบบหายใจเด็ก และดูแลผู้ป่วยเด็กทางระบบหายใจ ในทุกระยะของการเจ็บป่วย ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง รวมถึงการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งฝึกทักษะการให้การดูแล บำบัด ทางระบบหายใจแก่ผู้ป่วยเด็ก ด้วยเทคนิคใหม่ๆหรือการประยุกต์ใช้เทคนิคต่างๆ เพื่อให้เกิดการพัฒนาประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยเด็กให้ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัยยิ่งขึ้น

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล หรือให้การบำบัดดูแลผู้ป่วยระบบหายใจ มาไม่น้อยกว่า ๒ ปี ซึ่งขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้อยู่ในดุลพินิจและอำนาจการอนุมัติของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ผู้สนใจกรณารอรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล และคุณปิยะดา สิมปนุทัย โทร. ๐๒-๒๐๑-๑๕๔๒, ๐๒-๒๐๑-๒๑๙๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมให้บุคลากร ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควรไว้ว.ศท.พ.๖๖๖

(นายสุชิน สันต)

..... (ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัญญาพรหม วิไลกุลสุนทร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพบก รักษาการในตำแหน่ง  
 ..... ศุภราชดี วงษ์มณี รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรามธิบดี  
 ..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



### ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....  
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1).....411000000761.....  
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

หัวข้อเรื่อง

จำนวนเงิน (บาท)

การอบรมระยะสั้น เรื่อง "The essential in pediatric respiratory care" (หลักสูตร 10 วัน)

15,000

ระยะที่ 1 ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ 27-29 สิงหาคม 2561

ระยะที่ 2 ภาคสอนสาธิต (Work shop) ระหว่างวันที่ 30 - 31 สิงหาคม 2561

ระยะที่ 3 ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก

รุ่นที่ 1 วันที่ 3 - 7 กันยายน 2561

รุ่นที่ 2 วันที่ 10 - 14 กันยายน 2561

รุ่นที่ 3 วันที่ 17 - 21 กันยายน 2561

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words : หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ \*ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

\*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

\*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่ โทรสาร. 02-201-2607 หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com



### ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....  
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1).....411000000761.....  
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

เช็ค/Cheque

เงินสด / Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ \*ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

\*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

## การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

### “The essential in pediatric respiratory care 2018”

(หลักสูตร 10 วัน)

#### หลักอบรมและเหตุผล

แม้ว่ายังมีหน่วยงานทางด้านเทคโนโลยี ในภาควิชาและรักษาพยาบาลทางระบบทางเดินหายใจ จะก้าวต่อไปไม่หยุดนิ่งพร้อมๆกับมีบุคลากรของโรค หรือภาวะแทรกซ้อนในระบบหายใจ ทั้งที่อาจเป็นผลมาจากสิ่งแวดล้อมและภาวะผิดปกติอื่นๆ อันส่งผลกระทบต่อระบบหายใจ จึงทำให้การจัดการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีความซับซ้อน และต้องเป็นปอดดูแลแบบองค์รวม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยทางระบบหายใจที่ดี นับตั้งแต่การป้องกันโรคหรือภาวะแทรกซ้อน การวางแผนและการจัดการดูแลรักษาทางระบบหายใจของเด็กที่มีมาตรฐาน รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดเด็กเพื่อการพัฒนาทางระบบหายใจที่มีสุขภาพดี สิ่งสำคัญคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยและครอบครัว พยาบาลและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพดูแลทางระบบหายใจแต่ละ จิตใจที่ได้รับกรณีอบรมเพื่อให้ทันตความทันใจและทันใจในการบำบัดดูแลทางระบบหายใจ ตลอดจนสามารถนำความรู้และเทคนิคไปประยุกต์ใช้ในภาวะสมกับทุกๆ ภาควิชาและสถานบริการของทุกระดับและแห่ง

งานการพยาบาลกุมภกราวเวชศาสตร์ ภาควิชาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดโครงการเรื่อง The essential in pediatric respiratory care หลักสูตร 10 วัน เพื่อฝึกอบรมขยายบทบาทและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลบำบัดรักษาทางระบบหายใจเด็ก

#### วัตถุประสงค์

1. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง สรีรวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และพยาธิสภาพโรคระบบหายใจ
2. เรียนรู้หลักการดูแลผู้ป่วยเด็กทางระบบหายใจ ในทุกระยะของภาวะเจ็บป่วย ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง รวมถึงการดูแลต่อเนื่อง
3. ศึกษาทักษะการให้การดูแล บำบัด ทางระบบหายใจแก่ผู้ป่วยเด็กด้วยเทคนิคใหม่ๆ หรือการประยุกต์ใช้เทคนิคต่างๆ เพื่อให้เด็กสามารถพัฒนาประสิทธิภาพ ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก ในเด็กต้อง เหมารวมและปลอดภัยขึ้น

#### กลุ่มเป้าหมาย (เชิงทั้งหมด 50คน)

1. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการสาธารณสุขและการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง
2. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล หรือให้การบำบัดดูแลผู้ป่วยระบบหายใจไม่น้อยกว่า 2 ปี

## กำหนดการ

### วันที่ 27 สิงหาคม 2561

07.30 - 08.00 น.	ลงทะเบียน
08.00 - 08.10 น.	พิธีเปิดประชุม
08.10 - 09.10 น.	โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี Basic knowledge in pediatric Respiratory Physiology โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต จัดเลี้ยงอาหารกลางวัน
09.10 - 09.25 น.	Common problems in respiratory Disease
09.25 - 10.35 น.	โดย ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์
10.35 - 11.35 น.	Oxygen Therapy in current practice โดย พว. มณฑิณี นิกบุญ รับประทานอาหารกลางวัน
11.35 - 12.35 น.	Aerosol delivery in clinical practice
12.35 - 13.50 น.	โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต
13.50 - 14.05 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
14.05 - 14.45 น.	Nose care & NP suction โดย พว.วิภาดา บ่อขันธ์ใจ
14.45 - 16.00 น.	Always clearance techniques โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต

### วันที่ 28 สิงหาคม 2561

08.00 - 09.15 น.	Lung expansion therapy โดย พว.มณฑิณี นิกบุญ
09.15 - 09.30 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
09.30 - 10.45 น.	Common drug used in respiratory therapy โดย ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์
10.45 - 12.00 น.	Respiratory assessment and monitoring โดย ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์

12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	Invasive Mechanical Ventilator โดย พว. มณฑิณี นิกบุญ
14.00 - 14.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
14.15 - 15.15 น.	Ventilator waveform analysis โดย นงุจิโรจน์ เต็มบุญชูชัย
15.15 - 16.15 น.	Nursing management in children with ICD โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต

### วันที่ 29 สิงหาคม 2561

08.00 - 09.15 น.	Non- Invasive Mechanical ventilator โดย ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์
09.15 - 10.30 น.	Asthma update management in children โดย ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์
10.30 - 10.45 น.	รับประทานอาหารกลางวัน

### 10.45 - 12.00 น.

Nursing care in mechanical ventilated children โดย พว. อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต / พว. สุพิชชาภา นนทิพันธ์ รับประทานอาหารกลางวัน	
12.00 - 13.00 น.	Tracheostomy care โดย พว. มณฑิณี นิกบุญ
13.00 - 14.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
14.15 - 14.30 น.	Long-term home respiratory care โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต

### วันที่ 30 สิงหาคม 2561

08.30 - 10.00 น.	Workshop : Nose care techniques โดย พว. รังภา น้อยรังษี / พว. มณฑิณี นิกบุญ
10.15 - 12.15 น.	Workshop : Airway clearance ; (CPT, Cough assist) โดย พว.วิภาดา บ่อขันธ์ใจ / พว.มณฑิณี นิกบุญ / พว.สุพิชชาภา นนทิพันธ์ / APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต
12.15 - 13.15 น.	Workshop : Oxygen Therapy & High flow system โดย พว.มณฑิณี นิกบุญ / พว.สุพิชชาภา นนทิพันธ์
13.15 - 15.45 น.	Workshop : Aerosol Therapy โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต / พว.สุพิชชาภา นนทิพันธ์
15.45 - 16.00 น.	Workshop : Lung expansion therapy โดย พว.มณฑิณี นิกบุญ / ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์
16.00 - 16.09 น.	Workshop : Invasive Mechanical ventilator โดย พว. ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์ / พว.สุพิชชาภา นนทิพันธ์ / พว.มณฑิณี นิกบุญ

### วันที่ 31 สิงหาคม 2561

08.00 - 10.00 น.	Workshop : Tracheostomy tube care & suctioning โดย พว.มณฑิณี นิกบุญ / พว. พวงเพชร มิตรจีน
10.00 - 10.15 น.	Workshop : ICD care โดย APN อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต / พว.มณฑิณี นิกบุญ / พว. รังภา น้อยรังษี
10.15 - 12.30 น.	Workshop : Inubated patient's care techniques โดย พว. สุวิภาดา นนทิพันธ์ / พว. อธิศา ชัยศุภมงคลสถิต / พว. ศศพร อรุณวรรณ วัฒนพิทักษ์
12.30 - 13.30 น.	Workshop : Non - Invasive mechanical ventilator care โดย พว. สมหญิง รุ่งนาค / พว. วิภาดา บ่อขันธ์ใจ / พว. มณฑิณี นิกบุญ
13.30 - 14.30 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
14.30 - 15.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
โรงพยาบาลรามาธิบดี

การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

# “The essential in pediatric respiratory care 2018”

(หลักสูตร 10 วัน)



**ระยะที่ 1** ภาคทฤษฎี วันที่ 27 - 29 สิงหาคม 2561

ห้องประชุมทพตบมูทวิญวิทยา ซากุล ชั้น 5 อาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

**ระยะที่ 2** ภาคสอนสาธิต (work shop)

วันที่ 30 - 31 สิงหาคม 2561

ห้องประชุม 810AB ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านกรแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

**ระยะที่ 3** ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก 5 วัน

(จ-ค พุธ ส-อา / ใสชุดฟอร์มที่ปฏิบัติงานของตั้นสังกัดผู้เข้าอบรม)

วันที่ 1 (จ-ค) วันที่ 3 - 7 กันยายน 2561

วันที่ 2 (จ-ค) วันที่ 10 - 14 กันยายน 2561

วันที่ 3 (จ-ค) วันที่ 17 - 21 กันยายน 2561

ลงทะเบียนออนไลน์ /

[www.acmtrama.com](http://www.acmtrama.com)

## วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1) เงินสด ชำระเงินได้งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสรีดดิตร ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

2) โอนเข้าบัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี” คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

DEPOST SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI

HOSPITAL MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

(สามารถดาวน์โหลดใบ Pay.in เพื่อชำระค่าลงทะเบียนได้)

[www.acmtrama.com](http://www.acmtrama.com)

3) เช็ค สั่งจ่ายธนาคาร “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี”

สาขา

ลงวันที่

4) ขอสงวนสิทธิ์ ดึงบัตรเครดิตแล้วแต่เป็นเงินค่าลงทะเบียน ไม่มีการมีใบ

### ติดต่อที่พัก

1. โรงแรมแกรนด์ พลาซ่า

สนใจติดต่อ คุณใจทิพย์ โทร.081-334-1528

➢ ห้องพักเดี่ยว 1,100 บาท (รวมอาหารเช้า)

➢ ห้องพักคู่ 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)

2. โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค กรุงเทพฯ

สนใจติดต่อ คุณณัฏฐ์ โทร. 097-941-4916

➢ ห้องพักเดี่ยว 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)

➢ ห้องพักคู่ 1,800 บาท (รวมอาหารเช้า)

3. โรงแรมภาณุมาศ ถนนวิภาวดี กรุงเทพฯ

สนใจติดต่อ โทร. 02-618-6977

➢ ห้องพักเดี่ยว 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)

➢ ห้องพักคู่ 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)

### สอบถามรายละเอียดงานประชุมเพิ่มเติม

คุณระจนา บุญเลิศกุล

งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสรีดดิตร ชั้น 1

โทร. 02-201-2193; 02-201-1542

## ใบลงทะเบียน

การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “The essential in pediatric respiratory care 2018” (หลักสูตร 10 วัน)

(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์)

ชื่อ ( น.ส / น.ง / นาย )

นามสกุล

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(CNEU)

ข้อจำกัดด้านอาหาร ( อีกรวม / มังสวิรัติ / ปกติ ) อื่นๆ

ที่ทำงาน

เลขที่

เขต

จังหวัด

เบอร์มือถือ

E-mail

<b>กรุณายกเครื่องหมาย ✓ เพื่อถือการไม่ครบปฏิบัติ</b> ระยะที่ 3 ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก 5 วัน (จ-ค พุธ ส-อา / ใสชุดฟอร์มที่ปฏิบัติงานของตั้นสังกัดผู้เข้าอบรม)	
วันที่ 1 (จ-ค) วันที่ 3 - 7 กันยายน 2561	
วันที่ 2 (จ-ค) วันที่ 10 - 14 กันยายน 2561	
วันที่ 3 (จ-ค) วันที่ 17 - 21 กันยายน 2561	

อัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ 15,000 บาท

เมื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณ

ส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน โดยแนบพร้อมถ่ายรูปสลิป

แล้วส่งมายืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่งานบริการวิชาการ

E-Mail : [academic.rama@gmail.com](mailto:academic.rama@gmail.com)