



ที่ ศธ 0514.15.1/ว.๖๔๘๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 รับเลขที่..... 4942  
 วันที่..... 24 ส.ย. 2557.....  
 เวลา..... 10.35  
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คณะเภสัชศาสตร์

5 พฤษภาคม 2557

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น 4 หลักสูตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสืออนุมัติการฝึกอบรม หลักสูตร

จ.ขอนแก่น 40002  
 รับเลขที่..... 514  
 วันที่..... 24 ส.ย. 2557  
 เวลา.....

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้จัดให้มีหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น 4 หลักสูตร ซึ่งทั้ง 4 หลักสูตรได้ผ่านการรับรองจากสภาเภสัชกรรม ตามประกาศสภาเภสัชกรรม ฉบับที่ 38/2556 ลงวันที่ 11 ตุลาคม 2556 อันประกอบด้วย

1. การจัดฝึกอบรมระยะสั้นในหลักสูตรประกาศนียบัตร การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 10
2. การจัดฝึกอบรมระยะสั้น ในหลักสูตรประกาศนียบัตร การบริบาลทางเภสัชกรรม (สาขาการบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก) รุ่นที่ 6
3. การจัดฝึกอบรมระยะสั้น หลักสูตรประกาศนียบัตรการบริบาลทางเภสัชกรรม (สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือด) รุ่นที่ 6
4. การจัดฝึกอบรมระยะสั้นในหลักสูตรหลักสูตรประกาศนียบัตรการให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็งทางโลหิตวิทยา รุ่นที่ 2

โดยมีค่าใช้จ่ายสำหรับการอบรมตลอดหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ คนละ 25,000 บาท/คน/16 สัปดาห์ โดยในหลักสูตรลำดับที่ 1, 2, 4 จะรับเภสัชกรเข้าอบรม จำนวน 2 คนต่อ 1 รอบ และหลักสูตรลำดับที่ 3 จะรับเภสัชกรเข้าอบรม จำนวน 1 คนต่อ 1 รอบ มีรอบการฝึกอบรมดังนี้

รอบการอบรมที่	ระยะเวลาการอบรม
1	1 สิงหาคม 2557 - 31 ตุลาคม 2557 และ 1 พฤศจิกายน 2557- 30 พฤศจิกายน 2557
2	1 ตุลาคม 2557 - 31 ธันวาคม 2557 และ 1 มกราคม 2558- 31 มกราคม 2558
3	1 ธันวาคม 2557 - 29 กุมภาพันธ์ 2558 และ 1 มีนาคม 2558 -31 มีนาคม 2558
4	1 กุมภาพันธ์ 2558 - 30 เมษายน 2558 และ 1 พฤษภาคม 2558- 31 พฤษภาคม 2558
5	1 เมษายน 2558 - 30 มิถุนายน 2558 และ 1 กรกฎาคม 2558- 31 กรกฎาคม 2558
6	1 มิถุนายน 2558 - 31 สิงหาคม 2558 และ 1 กันยายน 2558- 30 กันยายน 2558

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เห็นว่าการจัดอบรมทั้ง 4 หลักสูตร จะเป็นประโยชน์แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านพิจารณาส่งข้าราชการและพนักงานของรัฐในสังกัดเข้าร่วมรับการฝึกอบรม โดยชำระค่าลงทะเบียน คนละ 20,000 บาท/คน/หลักสูตร สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาส่งข้าราชการและพนักงานของรัฐในหน่วยงานของท่านลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรม และสามารถ Download รายละเอียดโครงการและแบบฟอร์มลงทะเบียนการอบรมได้ที่ <http://pharm.kku.ac.th/> และชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี เงินรายได้ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (คณะเภสัชศาสตร์) เลขที่บัญชี 551-3-02652-9 และสำเนาหลักฐานการโอนเงินไปที่คุณทองคำ วงษ์พระจันทร์ โทรสาร 0-4320-2137 หรือ 0-4320-2379 จะขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 - เพื่อโปรดทราบ.....  
 เห็นด้วย..... ศก.ก.ค. (น.บ. ร.ช.)  
 .....  
 ..... ศก.ว.ค.น. (น.บ. ร.ช.)

ขอแสดงความนับถือ  
  
 (รองศาสตราจารย์ ดร.วงศวิวัฒน์ ทศนิยมกุล)  
 คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

>h n

สำนักงานคณบดี  
 โทร 0-4320-2378/0-4336-2094 ต่อ 2131  
 โทรสาร 0-4320-2137 หรือ 0-4320-2379

(นางสาววนิดา กิ่งศิริกรณสุภักดิ์)  
 ธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี