สำเนา

FM-QA-พย-57 พ. มุมขา ภายนอกมา ฝึกอบรม (ระดี)

Fo: 4.1.1

แบบตอบรับ

การรับนิสิตฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2557

ชื่อหน่วยงาน ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สถานที่ตั้ง ตึกเจริญ-สมศรี เจริญรัชต์ภาคย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ถนนพระราม 4
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 0-2256-4510 โทรสาร 0-2354-7731
ผู้รับผิดชอบหลักของหน่วยงานของท่านที่ติดต่อได้
1) ชื่อ-สกุล รศ.นพ.พงศ์ศิลป์ รุกกะเวทย์ ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์
หมายเลขโทรศัพท์ 02256451 0 โทรสาร 0225644625 มือถือ 081627514 1
2) ชื่อ-สกุล ผศ นพ. ธนพล ศรีเพชรพงษ์ ตำแหน่ง
หมายเลขโทรศัพท์ 0225644510 โทรสาร 0225644625 มือถือ 0815775767

☑ ยินดีรับนิสิตฝึกประสบการณ์วิชาชีพ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา จำนวน____คน ดังนี้

- ☐ 1) นางสาวราตรี คำทะ
- ☐ 2) นางสาวสุภาวรรณ อานจำปา
- ☐ 3) นางสาวธนาวรรณ นุ่นจันทร์

กรณีมีเงื่อนไขโปรดระบุ_____

☐ ไม่สามารถรับนิสิตฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้ เนื่องจาก_____

ลงชื่อ_____
(รศ.นพ.พงศ์ศิลป์ รุกกะเวทย์)
ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์
วันที่ 20 พ.ย 57

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ
1) อาจารย์ณัติพร อรธนาลัย
โทร. 0-2218-1024
2) นางสาวทักษิณา ศรีประดิษฐ
โทร. 0-2218-1024 โทรสาร 0-2218-1024

ส่งคืนทางไปรษณีย์มาที่ ***หน่วยจัดการศึกษา งานวิชาการและวิจัย คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา***
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม 1 ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
หรือ ส่งคืนทางโทรสารหมายเลข 0-2218-1024

ที่ ศธ ๐๕๑๒.๒๔/๐๑๗๒๔

คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม ๑ ปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการรับนิสิตเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ พงษ์ศักดิ์ ยุกตะนันท์

ด้วย คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้กำหนดให้นิสิต ชั้นปีที่ ๔ ออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในภาคการศึกษาปลาย เพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา ซึ่งในปีการศึกษา ๒๕๕๗ กำหนดฝึกประสบการณ์วิชาชีพในระหว่างวันจันทร์ที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๘ ถึงวันศุกร์ที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘

คณะฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าหน่วยงานของท่านมีความพร้อมและเหมาะสมอย่างยิ่งที่จะให้ประสบการณ์ในลักษณะงานวิชาชีพ และเพิ่มพูนประสบการณ์โดยสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการฝึกงานได้อย่างเต็มความสามารถ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จำนวน ๓ คน เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพประจำภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในช่วงเวลาดังกล่าว ดังต่อไปนี้

๑. นางสาวราตรี คำทะ
๒. นางสาวสุภาวรรณ อานจำปา
๓. นางสาวธนาวรรณ นุ่นจันทร์

หากนิสิตได้รับการพิจารณาให้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ขอความกรุณาโปรดตอบแบบตอบรับนิสิตฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ส่งกลับไปยังหน่วยจัดการศึกษา งานวิชาการและวิจัย คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา **ภายในวันจันทร์ที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗** เพื่อประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหน่วยงานของท่าน คณะฯ ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมาในโอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ชัย อินทิราภรณ์)
คณบดี

หน่วยจัดการศึกษา งานวิชาการและวิจัย
โทร. ๐-๒๒๑๘-๑๐๒๔
โทรสาร ๐-๒๒๑๘-๑๐๒๔