



สำเนา

EM-4-ค.ศ.๒๐

ฟ.๗.๑ ฟ.๗.๒

การอบรมแพทยศาสตรศึกษาสำหรับอาจารย์แพทย์ชั้นคลินิก (Introductory Medical Education for Clinical Teachers)

วันที่ 9-11 สิงหาคม 2559 เวลา 8.30 - 16.00 น.

ห้องประชุมชั้น 25 อาคารพัฒนาคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การสมัครจะสมบูรณ์เมื่ออาจารย์แต่ละท่านได้ตอบแบบสอบถาม online พร้อมทั้งส่งแบบลงทะเบียนนี้

ภาควิชา..... ขอแจ้งรายชื่อ
คณาจารย์เพื่อเข้าร่วมการอบรมแพทยศาสตรศึกษาสำหรับอาจารย์แพทย์ชั้นคลินิก โดยมีรายนามดังนี้

- ชื่อ - นามสกุล ศ.พ.ท. กวี ธีระจตุล
โทรศัพท์ 4212 โทรศัพท์มือถือ 081-5625912 E-mail kawee154@gmail.com
- ชื่อ - นามสกุล อ.พ.ท. อรุณศักดิ์ ธีระจตุล
โทรศัพท์ 4230 โทรศัพท์มือถือ 097-2809988 E-mail keangchula@hotmail.com
- ชื่อ - นามสกุล อ.พ.ท. ปรัชญา ธีระจตุล
โทรศัพท์ 4230 โทรศัพท์มือถือ 081-7354219 E-mail super_petchayahoo.com

ขอรับรองว่าผู้สมัครดังกล่าวสามารถเข้ารับการอบรมแพทยศาสตรศึกษาสำหรับอาจารย์แพทย์ชั้นคลินิก
ได้ตลอดหลักสูตร



(ลงนาม) ผู้บังคับบัญชา

(ศ.พ.ท. อรุณศักดิ์ ธีระจตุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเวชศาสตร์การสื่อสาร

๒ / ๕๐ / 2559

หมายเหตุ

- โปรดส่งใบสมัครทาง E-mail whocc.mee@chula.ac.th หรือโทรสาร 02 256 4477 กด 140 ภายในวันที่ **26 กรกฎาคม 2559** และ ขอความกรุณาให้อาจารย์แต่ละท่านตอบแบบสอบถามทาง <https://goo.gl/zLv03X> เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้จัดการอบรมเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ
- เนื่องจากที่นั่งมีจำนวนจำกัด โปรดแจ้งรายชื่อ โดยเรียงตามลำดับ ผู้สมัครก่อนมีสิทธิก่อน และ อาจารย์ทุกท่านจะต้องกรอกข้อมูลใบสมัคร online เรียบร้อย จึงจะได้รับการพิจารณา
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณย้งลักษณ์ ใหม่กิจเหมา งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทรศัพท์ 02-256-4477 ต่อ 141 หรือ Email: whocc.mee@chula.ac.th

