

การเสนอขอแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ

ประกาศการศึกษา.....ปลาย.....ปีการศึกษา.....2561.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

ระดับปริญญาตรี

เกณฑ์ ♦ คุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และ

♦ มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนไม่น้อยกว่า 6 ปี

♦ มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

☒ เป็นไปตามเกณฑ์

☒ เป็นไปตามเกณฑ์

☒ เป็นไปตามเกณฑ์

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา และสถาบันที่สำเร็จการศึกษา	หน่วยงานต้นสังกัด	ชื่อรายวิชาที่สอน	ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลาที่สอน
1	นรา จารุรังสันติ *	ผู้ช่วยศาสตราจารย์(พิเศษ)นายแพทย์	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์			
			ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	สาขาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่				
			วุฒิบัตร	สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ แพทยสภา				
			ประกาศนียบัตร แพทย์ประจำบ้านต่อยอด	สาขาศัลยกรรมกระดูกสันหลัง ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
2	ธนเทพ ต้นเผ่าพงษ์ *	ผู้ช่วยศาสตราจารย์(พิเศษ)นายแพทย์	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	3000515 ออร์โธปิดิกส์ 3000689 ทักษะออร์โธปิดิกส์		
			ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	สาขาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			วุฒิบัตร	สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ แพทยสภา				
3	วีรศักดิ์ สิงหนัดกิจ *	นายแพทย์	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	3000690 เวชปฏิบัติออร์โธปิดิกส์ 3016632 ออร์โธปิดิกส์ปฏิบัติ	แพทยศาสตรบัณฑิต	ตลอดภาคการศึกษา
			ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	สาขาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			วุฒิบัตร	สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ แพทยสภา				
			ปริญญาโท	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวเวช คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			ประกาศนียบัตร แพทย์ประจำบ้านต่อยอด	สาขาศัลยกรรมกระดูกสันหลัง ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			ประกาศนียบัตร	Fellowship in Cervical Spine Surgery The Department of Orthopedic Surgery, Washington University School of Medicine				
			ประกาศนียบัตร	Fellowship in Minimally Invasive Spine Surgery Rush University, Medical Center, Chicago, IL, USA.				

การเสนอขอแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ

ประกาศการศึกษา.....ปลาย.....ปีการศึกษา.....2561.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

ระดับปริญญาตรี

เกณฑ์ ♦ คุณสมบัติระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือคุณสมบัติปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และ

♦ มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนไม่น้อยกว่า 6 ปี

♦ มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

☒ เป็นไปตามเกณฑ์☒ เป็นไปตามเกณฑ์☒ เป็นไปตามเกณฑ์

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา และสถาบันที่สำเร็จการศึกษา	หน่วยงานต้นสังกัด	ชื่อรายวิชาที่สอน	ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลาที่สอน
4	จินตน์ หงสประภาส *	นายแพทย์	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	3000515 ออร์โธปิดิกส์ 3000689 ทักษะออร์โธปิดิกส์ 3000690 เวชปฏิบัติออร์โธปิดิกส์ 3016632 ออร์โธปิดิกส์ปฏิบัติ	แพทยศาสตรบัณฑิต	ตลอดภาคการศึกษา
			ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	สาขาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			วุฒิบัตร	สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ แพทยสภา				
			ปริญญาโท	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวเวช คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			ประกาศนียบัตร	สาขาเนื้องอกทางออร์โธปิดิกส์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล				
			ประกาศนียบัตร	สาขาเนื้องอกทางออร์โธปิดิกส์ The Royal Orthopaedic Hospital, UK				
5	ชวรินทร์ อมเรศ *	นายแพทย์	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์			
			ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	สาขาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				
			วุฒิบัตร	สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ แพทยสภา				
			ประกาศนียบัตร	สาขาศัลยกรรมข้อเข่าและสะโพกเทียม และ สาขาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย				

ลงนาม

(รศ.นพ.สมศักดิ์ คุปต์นิริติชัยกุล)

หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

13 พฤศจิกายน 2561

ผู้ประสานงาน นางภัทรศยา หงษ์ทอง เบอร์ติดต่อ 097-246-8080 หรือ 4510 ต่อ 14

การเสนอขอแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ ระดับคณะแพทยศาสตร์

ประกาศการศึกษา.....ปลาย.....ปีการศึกษา.....2561.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

ระดับปริญญาตรี

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา และสถาบันที่สำเร็จการศึกษา	หน่วยงานต้นสังกัด
1	ชายรัช งามอุโฆษ	รองศาสตราจารย์นายแพทย์	ปริญญาตรี Dip. American Board of Orthopaedic Surgery	แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Orthopaedic / Montefiore Hospital & Medical Center, Bronx, NY, USA.	อาจารย์เกษียณอายุ

ลงนาม

(รศ.นพ.สมศักดิ์ คุปต์นิรัติศัยกุล)

หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

13 พฤศจิกายน 2561

ผู้ประสานงาน นางภัทรศยา หงษ์ทอง เบอร์ติดต่อ 097-246-8080 หรือ 4510 ต่อ 14