



Scan เรื่องรับเข้า
วันที่ ๑๖/๓/๖๐

## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน หน่วยฝึกอบรม งานจัดการความรู้ ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-2256-4455, 0-2256-4466 โทรสาร 0-2254-1931

ที่ นผอ. ๕๖ / 2560

วันที่ ๑ มีนาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติข้าราชการในสังกัดเข้าร่วมประเมินผลงานผู้เข้าอบรมระยะสั้นหลักสูตรฯ

<input checked="" type="checkbox"/> การบริการ OPD
<input checked="" type="checkbox"/> การเรียน ปี 5, ขึ้นกระดาน
<input checked="" type="checkbox"/> การเรียน ปี 6
<input checked="" type="checkbox"/> EM 13 / 3 / 60
<input type="checkbox"/> Scan Fo..... พ.....
วันที่ 13 / 3 / 60

เรียน หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ด้วย หน่วยฝึกอบรม งานจัดการความรู้ ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับผิดชอบการจัดอบรมระยะสั้นหลักสูตร “การวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ” ครั้งที่ 5 ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2560 ถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2560 ณ ห้องประชุม 1012 ชั้น 10 อาคาร อปร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นั้น

ในการนี้ ฝ่ายวิจัยฯ ใคร่ขอเรียนเชิญ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วัชระ วิไลรัตน์ เข้าร่วมประเมินผลงาน (Presentation of Clinical Appraisal: RCT) ของผู้เข้าอบรม ในวันที่ 17 และวันที่ 20 มีนาคม 2560 เวลา 09.00 น. – 16.00 น. ณ ห้องประชุม 1012 ชั้น 10 อาคาร อปร พร้อมร่วมรับประทานอาหารกลางวัน ณ ห้องประชุม 605/5 ชั้น 6 อาคาร อปร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภัทรรพร เทพมงคล)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการจัดการอบรมฯ

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย

สำเนาเรียน:- รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วัชระ วิไลรัตน์

10 มีนาคม 2560

ผู้ประสานงาน

คุณปวีณา สุภาตริ, คุณสุวิมล มั่นอินทร์

หน่วยฝึกอบรม งานจัดการความรู้ ฝ่ายวิจัย

โทรศัพท์ 0-2256-4455, 0-2256-4466 ต่อ 15, 16 โทรสาร 0-2254-1931 ต่อ 23

## แบบตอบรับ

### ประเมินผลงาน Presentation of Clinical Appraisal: RCT

ระหว่างวันที่ 17 และ 20 มีนาคม 2560

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วัชร วิไลรัตน์

เรื่องส่งออก วันที่ 13 มี.ค. 60
ถึง อธิการบดีมหาวิทยาลัย
ผู้รับ วันที่

วันที่ 17 มีนาคม 2560 เวลา 09.00 น. - 15.20 น. ณ ห้องประชุม 1012 ชั้น 10 อาคาร อปร

☐ ยินดีเข้าร่วมประเมินผลงาน

☐ ขัดข้อง.....

ร่วมรับประทานอาหารกลางวัน ณ ห้องประชุม 605/5 ชั้น 6 อาคาร อปร

☐ ยินดี

☐ ขัดข้อง.....

วันที่ 20 มีนาคม 2560 เวลา 09.00 น. - 14.20 น. ณ ห้องประชุม 1012 ชั้น 10 อาคาร อปร

☒ ยินดีเข้าร่วมประเมินผลงาน

☐ ขัดข้อง.....

ร่วมรับประทานอาหารกลางวัน ณ ห้องประชุม 605/5 ชั้น 6 อาคาร อปร

☒ ยินดี

☐ ขัดข้อง.....

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วัชร วิไลรัตน์)

กรุณาตอบกลับมายัง หน่วยฝึกอบรม งานจัดการความรู้ ฝ่ายวิจัย

ชั้น 3 ตึกอำนวยการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ประสานงาน คุณปวีณา สุภาตรี, คุณสุวิมล มั่นอินทร์

หน่วยฝึกอบรม งานจัดการความรู้ ฝ่ายวิจัย

โทรศัพท์ 0-2256-4455, 0-2256-4466 ต่อ 15, 16 โทรสาร 0-2254-1931 ต่อ 23

13/3/60  
น.ส.ณัฐิกา อุตสาหกิจ