



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/๑๕๕๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน – หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๓ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเภสัชกรรม  
สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือวิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย ที่ สก.๐๑/๐๑/วคบท.๑๕  
ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

ด้วยวิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย (วคบท.) สภาเภสัชกรรม  
ได้เปิดการฝึกอบรมหลักสูตร ว.ภ (คุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ) Board of the College of Pharmaceutical  
and Health Consumer Protection of Thailand, B.PHCP เพื่อให้ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมมีความรู้  
ความชำนาญการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ และจะเปิดรับสมัครคัดเลือก  
เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเภสัชกรรม สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา  
และสุขภาพปีการศึกษา ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งให้ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเข้ารับการ  
ฝึกอบรม สามารถตรวจสอบคุณสมบัติและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ วคบท. [www.cphcp.ac.th](http://www.cphcp.ac.th) โดยสามารถ  
ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์หรือยื่นด้วยตนเอง ณ วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย  
(วคบท.) สภาเภสัชกรรม อาคารนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์ ชั้น ๒ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่  
๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

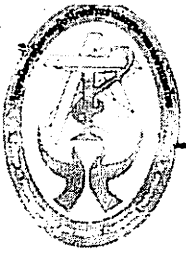
(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๖๐๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทาง เว็บไซต์ สสจ.น่าน



วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย (วคบท.)  
The College of Pharmaceutical and Health Consumer Protection of Thailand (CPHCP)

สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เลขที่รับ..... 3699

วันที่..... ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๒

เวลา..... ๑๑.๔๙

ที่ สก.๐๑/๐๑/วคบท.๑๕

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศ วคบท. ที่ ๑/๒๕๖๒ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมมา  
๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฝึกอบรม

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... 791
วันที่..... 22 มี.ค. 62
เวลา.....

วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย (วคบท.) สภาเภสัชกรรม ได้เปิดการฝึกอบรมหลักสูตร ว.ภ. (คุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ) Board of the College of Pharmaceutical and Health Consumer Protection of Thailand, B.PHCP เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมีความรู้ความชำนาญในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ และ จะเปิดรับสมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ในการนี้ วคบท. ขอส่งประกาศ วคบท. ที่ ๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ พร้อมด้วยใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฝึกอบรมมา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) และ (๒) เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์หน่วยงานในจังหวัด รวมทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และ โรงพยาบาลชุมชน

อนึ่ง การฝึกอบรมเพื่อสอบหนังสืออนุมัติ เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสร้างผู้เชี่ยวชาญคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ ในการทำหน้าที่คุ้มครองผู้บริโภคและสนับสนุนเครือข่ายองค์กรคุ้มครองผู้บริโภค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ในจังหวัด และสนับสนุนเภสัชกรในจังหวัดสมัครเข้ารับการคัดเลือกฝึกอบรมมา ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



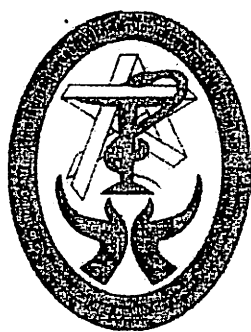
(เภสัชกรหญิงพรพรรณ สุนทรธรรม)

รักษาการผู้อำนวยการ

วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย  
สภาเภสัชกรรม

ผู้ประสานงาน : นางสาวนารีรัตน์ นกทรัพย์ โทร. ๐๒ ๒๑๘ ๘๔๔๕

๑๑ มี.ค. ๒๕๖๒



ประกาศ

วิทยาลัยการคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม

ที่ ๑/๒๕๖๒

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม

เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาการคຸ້ມครองผู้บริโภคน  
ด้านยาและสุขภาพ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ตามความในข้อ ๗ (๑) แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยวิทยาลัยการคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๓ ประกอบหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาการคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพ ดังนั้น วิทยาลัยการคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย (วคบท.) สภาเภสัชกรรม จึงออกประกาศเพื่อรับสมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาการคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมและไม่มีคุณสมบัติต้องห้าม คือ ไม่เคยถูกพักใช้ใบอนุญาต เว้นแต่พ้นกำหนดเวลาพักใช้ใบอนุญาตมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตตามระเบียบวิทยาลัยการคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม ว่าด้วยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๗

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

เป็นเภสัชกรที่มีประสบการณ์ในงานคຸ້ມครองผู้บริโภคนด้านยาและสุขภาพอย่างน้อย ๑๐ ปี (ทั้งนี้ไม่นับรวมเวลาที่ลาศึกษาต่อ)

๒. ผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑ ประสงค์จะสมัครให้ยื่น

๒.๑ ใบสมัครตามแบบแนบท้ายประกาศฯ และสามารถ download ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ วคบท. [www.cphcp.ac.th](http://www.cphcp.ac.th)

๒.๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (รวมทั้งสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และนามสกุล)

๒.๓ คำบรรยายวัตถุประสงค์การเข้าฝึกอบรมไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ เอ ๔

๒.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือนจำนวน ๑ ใบ

๒.๕ ค่าสมัครเป็นสมาชิกประเภทวิสามัญจำนวนเงิน ๕๐๐ บาท

๒.๖ ค่าสมัครเข้ารับการคัดเลือกฝึกอบรมจำนวนเงิน ๒๐๐ บาท

โดยสามารถส่งทางไปรษณีย์หรือยื่นด้วยตนเอง ณ วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย (วคบท.) สภาเภสัชกรรม ที่ตั้ง : อาคารนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์ ชั้น ๒ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐

กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ให้โอนเงินค่าสมัครเป็นสมาชิกประเภทวิสามัญ และ ค่าสมัครเข้ารับการคัดเลือกฝึกอบรมเข้าบัญชี วคบท. และ แจ้งให้วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย (วคบท.) สภาเภสัชกรรม ทราบทาง e-mail หรือ Fax ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.๖.๑ ธนาคารทหารไทย สาขาสยามสแควร์

ชื่อบัญชี วคบท. เลขที่บัญชี ๑๗๔-๒-๒๐๔๕๓-๘

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

๒.๖.๒ หมายเลขโทรศัพท์/โทรสารของ วคบท.

๐๒-๒๑๘-๘๔๒๔ / ๐๒-๒๕๑-๓๕๓๑

๒.๖.๓ e-mail ของ วคบท. [cphcp.th@gmail.com](mailto:cphcp.th@gmail.com)

หากมีข้อสอบถามเกี่ยวกับหลักสูตรการสมัครเข้าฝึกอบรมหรือเรื่องใดที่เกี่ยวข้องให้สอบถามไปที่ วคบท. e-mail : [cphcp.th@gmail.com](mailto:cphcp.th@gmail.com)

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้สมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครแสดงเจตนาสมัครเป็นสมาชิกประเภทวิสามัญของ วคบท. เพื่อสิทธิประโยชน์ในการเข้าฝึกอบรม การรับบริการทางวิชาการ การเข้าร่วมประชุมวิชาการตามระเบียบวิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม ว่าด้วยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๗

### ๓. ระยะเวลา

๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

๓.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

ทางเว็บไซต์ วคบท. [www.cphcp.ac.th](http://www.cphcp.ac.th)

๓.๓ สอบสัมภาษณ์ผู้มีสิทธิ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.

๓.๔ ประกาศผลการสอบสัมภาษณ์วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ทางเว็บไซต์ วคบท. [www.cphcp.ac.th](http://www.cphcp.ac.th)

๓.๕ ปฐมนิเทศหลักสูตรการฝึกอบรมฯ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒

๓.๖ ลงทะเบียน และ ชำระเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

๓.๗ เริ่มการฝึกอบรมวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

#### ๔. เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวน

พิจารณาจากประวัติการปฏิบัติงาน ผลงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และคำบรรยายวัตถุประสงค์ การเข้าฝึกอบรม จำนวนประมาณ ๓๐ คน

๕. วิชาที่เปิดฝึกอบรมเพื่อความชำนาญงานคุ้มครองผู้บริโภคตามหมวดที่ ๔ หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ สภาเภสัชกรรม ในภาคการศึกษาที่ ๑ ประกอบด้วย

๕.๑ ความชำนาญด้านการบังคับใช้กฎหมายเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค ๑๒ หน่วยกิต

๕.๒ ความชำนาญทางระบาดวิทยาเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค ๑๒ หน่วยกิต

๕.๓ ความชำนาญด้านนโยบายและการบริหารระบบยาเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค ๑๐ หน่วยกิต

สำหรับอีก ๒ วิชา ได้แก่ วิชาความชำนาญด้านการทำงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน และ วิชาความชำนาญด้านการวิเคราะห์การจัดการความเสี่ยงในงานคุ้มครองผู้บริโภค จะเปิดให้เลือกฝึกอบรมในภาคการศึกษาที่ ๒

#### ๖. เงื่อนไขการเข้าฝึกอบรม

๖.๑ ผู้เข้าฝึกอบรมต้องทำการลงทะเบียนเข้าศึกษากับ วคบท. ก่อนที่จะเข้าฝึกอบรมวิชาที่เปิดในหลักสูตร

การฝึกอบรมใน ๑ ปีการศึกษาแบ่งเป็น ๒ ภาคการศึกษา

๖.๒ ผู้เข้าฝึกอบรมสามารถเลือกลงทะเบียนเข้าฝึกอบรมในหมวดที่ ๔ ที่เปิดได้ตามที่เห็นเหมาะสม ไม่น้อยกว่า ๒๐ หน่วยกิต

๖.๓ ผู้เข้าฝึกอบรมจะต้องเข้าร่วมประชุมวิชาการด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพที่ วคบท. จัดขึ้นไม่น้อยกว่าปีละ ๑ ครั้ง

๖.๔ การสิ้นสุดสภาพการศึกษาตามหลักสูตรนี้เกิดขึ้นเมื่อไม่ปฏิบัติตามระเบียบการศึกษาที่ วคบท. กำหนด ซึ่งวิทยาลัยฯ เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อโอกาสสำเร็จการศึกษาหรือไม่สามารถศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดในหลักสูตรให้แล้วเสร็จได้ในระยะเวลา ๘ ปี

๖.๕ วคบท. จะทำการประเมินติดตามผู้ที่เข้าฝึกอบรมในหลักสูตรอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยประเมินในด้านผลสำเร็จของการฝึกอบรม

๖.๖ วคบท. จะช่วยเหลือสนับสนุนด้านวิชาการ และการจัดการความรู้ให้ผู้เข้าฝึกอบรมมีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีระบบประเมินผลงานวิจัยแบบ peer review เพื่อให้มีคุณสมบัติเข้าสอบรับหนังสืออนุมัติ

๖.๗ ให้มีการประเมินผลรวบยอดหลังจากสิ้นสุดจากการฝึกอบรมทั้งหลักสูตรโดยการสอบข้อเขียนและสอบปากเปล่าและ/หรือวิธีการอื่นโดยคณะกรรมการสอบเพื่อรับรองผู้มีความรู้และความชำนาญในสาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพซึ่งสภาเภสัชกรรมแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสอบ

๖.๘ ผู้เข้าฝึกอบรมที่ไม่ผ่านการประเมินผลรวบยอดให้มีสิทธิเข้ารับการประเมินได้อีกภายใน ๔ ปีตามช่วงเวลา ที่ วคบท. กำหนด

๖.๙ ผู้ที่อยู่ระหว่างการถูกลงโทษพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่มีสิทธิ  
ขอรับหนังสืออนุมัติ

๗. วิธีการฝึกอบรม

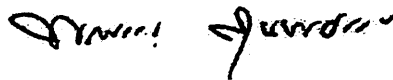
ผู้เข้าฝึกอบรมจะได้รับการปรับฐานความรู้ เข้าร่วมการสัมมนา เข้าร่วมประชุมวิชาการและการเตรียม  
ความพร้อมในการสอบรวบยอดที่ วคบท. จัดขึ้นรวมไม่เกิน ๑๐ วันโดย วคบท. จะมีหนังสือเชิญเข้าร่วมแต่ละครั้ง

การฝึกอบรมจะเน้นฝึกปฏิบัติในฐานที่ตั้งของผู้เข้าฝึกอบรม ใช้ระบบสารสนเทศในการสัมมนา การ  
มอบหมายงาน การส่งงานที่มอบหมาย การปฏิบัติงานกับอาจารย์ที่ปรึกษา

๘. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร

วิชาละ ๒๐,๐๐๐ บาท รวม ๒ วิชา เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(เภสัชกรหญิงพรพรรณ สุนทรธรรม)

รักษาการผู้อำนวยการ

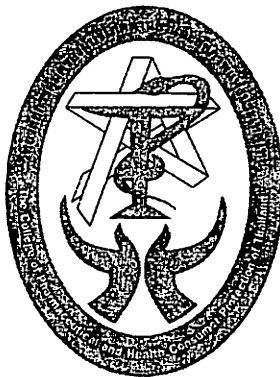
วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย

สภาเภสัชกรรม

ใบสมัครเลขที่.....

เลขที่สมัคร .....

--	--	--	--



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
ให้เรียบร้อย  
ก่อนยื่นใบสมัคร

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฝึกอบรม  
เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม  
สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ

ชื่อผู้สมัคร

(ภญ./ภก.).....

ใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม/หรือใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ภ. ....  
ที่อยู่สำหรับการติดต่อ

.....  
.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

E-mail address : .....Line ID : .....

## ๑. ประวัติส่วนตัว

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

หน่วยงาน.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

## ๒. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา      สาขาวิชา      สถาบัน      ปี พ.ศ. ที่ได้รับ

ปริญญาตรี.....

ปริญญาโท.....

ปริญญาเอก.....

อื่น ๆ.....

๓. ประวัติการทำงาน แสดงการประกอบวิชาชีพในสาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ  
ระบุ สถานที่ประกอบวิชาชีพ ตำแหน่ง หน้าที่รับผิดชอบ/ปฏิบัติช่วงเวลา (ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ.)

.....  
.....  
.....  
.....

๔. รางวัล (ทางด้านวิชาการ / งานวิจัย/ การสอน/ การอุทิศตนเพื่อส่วนรวม ฯลฯ) ที่เคยได้รับ (ถ้ามี)  
ชื่อรางวัล หน่วยงานที่ให้ ปี พ.ศ. ที่ได้รับ

.....  
.....  
.....  
.....

๕. ภาระงานด้านวิชาการ ในระยะเวลา ๔ ปีที่ผ่านมา (ถ้ามี)

๕.๑งานวิจัย จำนวน.....โครงการ

เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย.....เรื่อง เป็นผู้ร่วมโครงการวิจัย.....เรื่อง

๕.๒การไปประชุมเสนอผลงานทางวิชาการในประเทศ รวม.....ครั้ง

๕.๓การไปประชุมเสนอผลงานทางวิชาการต่างประเทศ รวม.....ครั้ง

๕.๔การเป็นวิทยากรในการประชุมทางวิชาการในประเทศ รวม.....ครั้ง

๕.๕การเป็นวิทยากรในการประชุมทางวิชาการต่างประเทศ รวม.....ครั้ง

๕.๖งานบริการทางวิชาการอื่นๆ รวม.....ครั้ง

๖. ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)

๖.๑งานแต่ง เรียบเรียง แปล หนังสือ / ตำรา รวม.....เล่ม

๖.๒บทความทางวิชาการ รวม.....เรื่อง

๖.๓ผลงานวิจัย รวม.....เรื่อง

๖.๔ผลงานวิชาการในลักษณะอื่น เช่น สิ่งประดิษฐ์ วรรณกรรม ฯลฯ รวม.....ชิ้น

๗. เอกสารคำบรรยายวัตถุประสงค์การเข้าฝึกอบรม (ไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษเอ ๔)

ได้แนบพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....