



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/๒๐๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – พุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอสำรวจความประสงค์ในการรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สธ ๖๕๙๓(๓).๒.๑/๑๔๑
ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยสาขาวิชาทันตกรรมชุมชน ภาควิชาทันตกรรม
ครอบครัวและชุมชน ได้จัดการเรียนการสอนกระบวนวิชาฝึกปฏิบัติงานทันตกรรมชุมชน ๒ (DCOM 415603)
ซึ่งลักษณะของกระบวนวิชา เป็นการเปิดโอกาสให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และทำโครงการ
๑ โครงการ โดยใช้แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพที่เน้นเรื่องการส่งเสริมสุขภาพองค์กรรวม และการมีส่วนร่วม
เป็นหลัก เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การทำงานอย่างมีส่วนร่วมทั้งกับชุมชนและบุคลากรด้านสาธารณสุข
คณะทันตแพทยศาสตร์ จึงขอสำรวจความประสงค์ของโรงพยาบาลชุมชนที่ต้องการรับนักศึกษาทันตแพทย์
ชั้นปีที่ ๖ เข้าฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้ท่านสำรวจ และแจ้งความประสงค์ที่ต้องการรับ
นักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ เข้าฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ สามารถดาวน์โหลด
แบบฟอร์มใบตอบรับได้ที่ <http://web1.dent.cmu.ac.th/commun> หรือทาง QR Code โดยแจ้งผลสำรวจการรับ
นักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงานมายังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เพื่อรวบรวม
รายชื่อภายในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๖๐๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๖๘

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 909
วันที่ 2 เม.ย. 62
เวลา 14:00 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ 4166
วันที่ - 2 เม.ย. ๒๕๖๒
เวลา 10.22

ที่ ศธ ๖๕๙๓(๓).๒.๑/๑๔๑

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ถนนสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๐๙

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอสำรวจความประสงค์ในการรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งความประสงค์รับนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยสาขาวิชาทันตกรรมชุมชน ภาควิชาทันตกรรมครอบครัวและชุมชน ได้จัดการเรียนการสอนกระบวนการวิชาฝึกปฏิบัติงานทันตกรรมชุมชน ๒ (DCOM 415603) ซึ่งลักษณะของกระบวนการวิชา เป็นการเปิดโอกาสให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และทำโครงการ ๑ โครงการ โดยใช้แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพที่เน้นเรื่องการส่งเสริมสุขภาพองค์กรวมและการมีส่วนร่วมเป็นหลัก เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การทำงานอย่างมีส่วนร่วมทั้งกับชุมชนและบุคลากรด้านสาธารณสุข รวมไปถึงการเรียนรู้วิถีชีวิตและการใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่น ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ นี้ สาขาวิชาทันตกรรมชุมชนจะส่งนักศึกษาชั้นปีที่ ๖ จำนวนประมาณ ๙๗ คน ออกฝึกปฏิบัติงานภาคสนามตามโรงพยาบาลชุมชนประมาณ ๒๔ - ๒๕ แห่งๆ ละ ๓ - ๔ คน โดยจะฝึกปฏิบัติงานระหว่าง วันที่ ๑ - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๒๘ วัน

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ จึงขอสำรวจความประสงค์ของโรงพยาบาลชุมชนที่ต้องการรับนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ เข้าฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยขอความกรุณารวบรวมรายชื่อโรงพยาบาลและรายละเอียดตามแบบฟอร์มต้นแบบ (สามารถ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://web1.dent.cmu.ac.th/commun/> หรือ QR Code ด้านล่างนี้) ทั้งนี้ โปรดส่งข้อมูลกลับไปยัง นางสาวคันสนีย์ เรืองสอน สาขาวิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถนนสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ โทรสาร ๐๕๓ ๒๒๒ ๘๔๔ และ ๐๕๓ ๙๔๔ ๔๘๓ หรือ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ panmagic2@hotmail.com ตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อภาควิชาฯ จะได้วางแผนออกสำรวจ และประสานงานด้านความพร้อมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.นฤมนัส คอวนิช)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



สาขาวิชาทันตกรรมชุมชน

โทรศัพท์ ๐๕๓ ๙๔๔ ๔๖๘

โทรสาร ๐๕๓ ๒๒๒ ๘๔๔ และ ๐๕๓ ๙๔๔ ๔๘๓

ติดต่อ / สอบถามเพิ่มเติม ได้ที่

นางสาวคันสนีย์ เรืองสอน โทรศัพท์ ๐๘๑ ๓๘๖ ๑๓๐๙ และ ๐๘๔ ๐๔๐ ๗๘๖๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ panmagic2@hotmail.com

ดลปัทมา
๑
- ๒ เม.ย. ๒๕๖๒



แบบแจ้งความประสงค์รับนักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม
กระบวนวิชาฝึกปฏิบัติงานทันตกรรมชุมชน2 (DCOM 415603) ประจำปีการศึกษา 2562
มีนักศึกษาประมาณ 97 คน แบ่งเป็น 25 กลุ่ม กลุ่มละ 3-4 คน
ฝึกงานระหว่าง วันที่ 1 - 28 พฤศจิกายน 2562 (รวม 28 วัน)

กรุณาส่งคืน
ภายในวันที่
30 เม.ย. 2562

วันที่ / / 2562 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อ-นามสกุล ผู้ให้ข้อมูล โทร.(มือถือ)

e-mail (ตัวบรรจง) หรือ line

โปรดส่ง คุณศันสนีย์ เรืองสอน (โทร. 081 386 1709)
สาขาวิชาทันตกรรมชุมชน
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ถ.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
โทรสาร 053 944483 และ 053 222844

☐

ยินดีรับนักศึกษาทันตแพทย์ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม
(.... กรุณากรอกข้อมูลในตารางข้างล่าง)

☐

ไม่พร้อมที่จะรับนักศึกษาทันตแพทย์ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม
เนื่องจาก

ชื่อ โรงพยาบาล	ชื่อ - นามสกุล / โทร.		ข้อมูลการรับนักศึกษาทันตแพทย์ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม						
	หัวหน้าฝ่ายทันตฯ	อาจารย์พิเศษภาคสนาม (ทพ.พี่เลี้ยง)	เคย รับ	ไม่เคย รับ	จะรับได้ จำนวน (คน)	ชาย (คน)	หญิง (คน)	ได้ทั้ง 2 เพศ	หมายเหตุ / ข้อมูลเพิ่มเติม
1									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
2									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
3									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							

หรือส่ง File คืนที่ e-mail: panmagic2@hotmail.com (Download File ได้ที่ <http://web1.dent.cmu.ac.th/commun/>)

(ขอขอบคุณเป็นอย่างสูง)

ชื่อ โรงพยาบาล	ชื่อ - นามสกุล / โทร.		ข้อมูลการรับนักศึกษาทันตแพทย์เข้าฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม						
	หัวหน้าฝ่ายทันตฯ	อาจารย์พิเศษภาคสนาม (ทพ.พี่เลี้ยง)	เคย รับ	ไม่เคย รับ	จะรับได้ จำนวน (คน)	ชาย (คน)	หญิง (คน)	ได้ทั้ง 2 เพศ	หมายเหตุ / ข้อมูลเพิ่มเติม
4									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
5									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
6									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
7									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
8									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
9									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							
10									
	โทร.มือถือ:	โทร.มือถือ:							

หรือส่ง File คืนที่ e-mail: panmagic2@hotmail.com (Download File ได้ที่ <http://web1.dent.cmu.ac.th/commun/>)

(ขอขอบคุณเป็นอย่างสูง)