



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๕๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ สธ ๐๕๑๐/ว๔๖๗๐
ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
แพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (๓ เดือน) โดยความร่วมมือระหว่างกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก มูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และมหาวิทยาลัย
การแพทย์แผนจีนเทียนจิน ซึ่งเป็นหลักสูตรฝังเข็มพื้นฐานสำหรับแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการ
ฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถนำหลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรค
ก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับ
แพทย์แผนปัจจุบันได้ โดยกำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ณ สถาบันการแพทย์แผนไทย - จีน อาคาร ๒ ชั้น ๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในสังกัดของท่าน
ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://tcm.dtam.moph.go.th/>
สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน www.nnmo.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สูดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน,
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2856
วันที่ 11 ต.ค. 62
เวลา 9.00 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ 12650
วันที่ 10 ต.ค. 2562
เวลา 10.22.



ที่ สธ ๐๕๑๐/ก ๕๖ ๗๐

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงาน
เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
แพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๓ เดือน) โดยความร่วมมือระหว่างกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก มูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและมหาวิทยาลัย
การแพทย์แผนจีนเทียนจิน ซึ่งเป็นหลักสูตรฝังเข็มพื้นฐานสำหรับแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการ
ฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขึ้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรคก่อน
การฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์
แผนปัจจุบันได้ โดยกำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ สถาบัน
การแพทย์ไทย-จีน อาคาร ๒ ชั้น ๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
จังหวัดนนทบุรี รายละเอียดตามเอกสารแนบ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่
เว็บไซต์ <http://tcm.dtam.moph.go.th/> โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป สิ้นสุดการรับสมัครวันที่ ๓๑
ธันวาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



สถาบันการแพทย์ไทย-จีน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๗๖
โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๗๗

๑๐ ต.ค. ๒๕๖๒

เรียน นพ.สสจ.น่าน

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำโครงการ
ฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (๓ เดือน)
โดยความร่วมมือระหว่างกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
มูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และ
มหาวิทยาลัยการแพทย์จีนเทียนจิน ซึ่งเป็นหลักสูตรฝังเข็มพื้นฐานสำหรับ
แพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ
และสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรค
ก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้
ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบันได้ โดยกำหนดการฝึกอบรม
ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สถาบันการแพทย์
แผนไทย - จีน อาคาร ๒ ชั้น ๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากร ขอเรียนว่าเห็นควรแจ้ง รพ.น่าน/รพ.ชุมชน
ทุกแห่ง/ก.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง
ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ทราบต่อไป

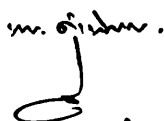
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และลงนามในหนังสือ ถึงหน่วยงาน
ที่เสนอมาพร้อมนี้

๑๕ ต.ค. ๒๕๖๒



๑๕ ต.ค. ๒๕๖๒

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๒



(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๒

**รายละเอียดการรับสมัครแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

๑. หลักการและเหตุผล

หลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน) เป็นหลักสูตรที่พัฒนาจากหลักสูตร Basic Acupuncture Training Course ที่องค์การอนามัยโลกรับรองแก่มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเชียงใหม่และ Guideline for basic Training in Acupuncture ๑๙๙๕ ขององค์การอนามัยโลกโดยปรับให้เข้ากับสภาพปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทย เป็นโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ Service Excellence เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มุ่งฝึกอบรมให้แพทย์ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทยได้มีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ในการฝังเข็มพื้นฐาน สามารถตรวจวินิจฉัย และรักษาบรรเทาอาการของโรคทั่วไปที่เป็นปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุข และเพื่อเป็นการดูแลสุขภาพของประชาชนและคุ้มครองผู้บริโภคจากปัญหาการให้บริการที่ไม่ได้มาตรฐานและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากผู้ให้บริการที่ขาดความรู้และประสบการณ์ อาทิเช่น การติดเชื้อ การฝังเข็มถูกหรือทะลุอวัยวะภายในที่สำคัญซึ่งเป็นอันตรายแก่ผู้มารับบริการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมได้มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคด้วยการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีน ที่ได้มาตรฐาน และนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้ กอปรกับเพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนารวิชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับการบริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานอีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้นพื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรคก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีนเป็นการเผยแพร่ความรู้ศาสตร์การฝังเข็มที่ได้มาตรฐาน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้

๒.๒ เพื่อเป็นการส่งเสริม พัฒนารวิชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับการบริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

๓. คุณสมบัติ

ผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ทั้งภาครัฐและเอกชน

๔. จำนวน

๔๐ คน

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖. สถานที่

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗. หลักสูตรการอบรม

ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวม ๓๕๐ ชั่วโมง

๗.๑ ภาคทฤษฎี (๒๕๐ ชั่วโมง) ประกอบด้วยหัวข้อ ดังนี้

- ๑) บทบาทและนโยบายการพัฒนาการแพทย์แผนจีน
- ๒) Role of Traditional Chinese Medicine for Clinician
- ๓) การอ่านและเขียนพินอิน
- ๔) การแพทย์แผนจีนพื้นฐาน
 - ทฤษฎีหยิน-หยาง
 - ทฤษฎีปี่ญจธาตุ
 - ทฤษฎีอวัยวะภายใน
 - สารจำเป็น ชี่-เลือด-จินเย่
 - สาเหตุการเกิดโรคและกลไกการดำเนินโรค
 - การตรวจวินิจฉัยโรค
 - การวิเคราะห์กลุ่มอาการ
 - หลักการป้องกันและรักษาโรค
- ๕) ทฤษฎีการฝังเข็มและการสาธิต
 - ทฤษฎีเส้นจิงลั่วและจุดฝังเข็ม
 - เทคนิคการฝังเข็ม
 - การฝังเข็มศีรษะและหู
 - การลงยา
 - การครอบกระปุก
 - การดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์จีน
 - การรักษาโรคต่างๆด้วยการฝังเข็ม
 - ทฤษฎี
 - เทคนิคการฝังเข็มแบบอาจารย์ถงจิงซาง
 - การจัดตั้งคลินิกฝังเข็มคู่กับแพทย์แผนปัจจุบัน
 - ประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยด้วยการฝังเข็มและงานวิจัย

๖) การสอบภาคทฤษฎี จำนวน ๒ ครั้ง

๗.๒ ภาคปฏิบัติ (๑๕๐ ชั่วโมง) ประกอบด้วย

- ๑) การศึกษาดูงานภายในประเทศ จำนวน ๔ ครั้ง
- ๒) การฝึกภาคปฏิบัติในแหล่งฝึก จำนวน ๑๐ ครั้ง
- ๓) การสอบภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ครั้ง
- ๔) การศึกษาดูงานต่างประเทศและรับประกาศนียบัตร (สัปดาห์สุดท้าย)

๘. การประเมินผล

๑) สอบครั้งที่ ๑ ทฤษฎีการแพทย์แผนจีน (ข้อเขียนและปฏิบัติ)

๒) สอบครั้งที่ ๒ ระบบเส้นลมปราณ และจุดฝังเข็ม (ข้อเขียนและปฏิบัติ)

๓) สอบครั้งที่ ๓ ภาควิชาการฝังเข็ม

เกณฑ์การสอบผ่าน ได้ผลคะแนนสอบร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป/ครั้งของการสอบ (ทฤษฎี/ปฏิบัติ)

๙. เงื่อนไขการจบหลักสูตรการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตร เมื่อผ่านเกณฑ์ดังนี้

๑) มีผลคะแนนสอบร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป/ครั้งของการสอบ (ทฤษฎี/ปฏิบัติ)

๒) มีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓) ต้องส่งรายงานกลุ่มสรุปคำบรรยาย

๔) ต้องส่งรายงานการให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยการฝังเข็ม คนละ ๒๐ ราย

๑๐. ระยะเวลารับสมัคร

สิงหาคม – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

๑๑. ประกาศผลการรับสมัคร

ประกาศผลการรับสมัครที่ <http://tcm.dtam.moph.go.th>

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓

๑๒. ค่าลงทะเบียน

หน่วยงานภาครัฐ ๕๐,๐๐๐ บาท

หน่วยงานภาคเอกชน ๕๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากหน่วยงานราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและ

ค่าลงทะเบียนได้จากงบประมาณต้นสังกัดหรือเงินบำรุงของหน่วยงานตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๑๓. การชำระเงิน

โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

ชื่อบัญชี “เงินทุนหมุนเวียนเพื่อดำเนินงานมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน”

เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๗๓๖๗-๗

๑๔. ผู้ประสานงาน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางวรรณ เจริญสุวรรณ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗

มือถือ ๐๘ ๕๖๘๐ ๑๖๗๗

ใบสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตร “แพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๕”
ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

รูปถ่าย

ขนาด ๒ นิ้ว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
๒. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)
๓. วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี
๔. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ. มหาวิทยาลัย.....
๕. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เมื่อปี พ.ศ. เลขที่ใบอนุญาต
๖. ได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตร สาขา (โปรดระบุสาขาวิชา).....
ปี พ.ศ.....เลขที่วุฒิบัตร.....
๗. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
๘. สถานที่ปฏิบัติงานถนนแขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอจังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
โทรสาร มือถือ.....E – Mail address.....
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....
ถนน.....แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ มือถือ
โทรศัพท์ โทรสาร
สถานที่ติดต่อได้สะดวก ☐ สถานที่ปฏิบัติงาน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน
- ๑๐.อาหาร ☐ ธรรมดา ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะสามารถเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและ
ภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน (โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง)
ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เฉพาะผู้สมัครที่เป็นข้าราชการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สามารถเข้าอบรมได้
ตลอดหลักสูตร ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ
สาธารณรัฐประชาชนจีน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

๑. โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร มาที่

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข

โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๗๗

หรือสแกนเอกสารส่งที่อีเมล naichinesemedicine@gmail.com

๒. เอกสารประกอบการสมัคร ได้แก่

๒.๑) สำเนาบัตรประชาชน

๒.๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

โดยลงชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับ

๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๗๖ หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <http://tcm.dtam.moph.go.th/>

หลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)

รุ่นที่ ๓๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระหว่างวันที่ ๒ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ธนากรกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

ชื่อบัญชี “เงินทุนหมุนเวียนเพื่อดำเนินงานมูลนิธิโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ผสมผสาน”

เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๗๓๖๗-๗

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

วันที่โอนเงิน.....เดือน.....ปี.....เวลา.....น.

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ติดหลักฐานการโอนเงิน

หมายเหตุ : ส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗ หรือสแกนเอกสารส่งทาง
อีเมล thaichinesemedicine@gmail.com