

ใบสมัครโครงการอบรมระยะสั้น (๔ เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ ปี ๒๕๖๕  
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

กรุณาอ่านโครงการให้ละเอียดก่อนกรอกใบสมัครให้สมบูรณ์

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....  
รับราชการเมื่อพ.ศ.....การศึกษาต่อหลังปริญญา.....  
สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ที่อยู่.....  
อีเมล.....โทรศัพท์มือถือ.....Line.....  
บทบาทหน้าที่หลักในปัจจุบัน.....

**เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการอบรม**

- พัฒนาศักยภาพทางด้านงานส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม  นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่
- เพื่อประกอบการเลื่อนระดับเป็นทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ  เพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ในการทำงานวิจัย
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

**กลุ่มวิชาที่สมัครอบรม**

- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และกลยุทธ์การสื่อสารสุขภาพ ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท  
วันที่ ๒๕ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ (๕ วัน)
- โครงการและการวิจัยประเมินผล ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท  
วันที่ ๒๓ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (๕ วัน)
- การเขียนบทความวิชาการ และจริยธรรมการวิจัยด้านสุขภาพช่องปาก ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท  
วันที่ ๒๐ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ (๕ วัน)
- การบริหารงานทันตสาธารณสุข ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท  
วันที่ ๒๕ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๓ วัน)
- ความคิดรวบยอดเชิงระบบ ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท  
วันที่ ๒๙ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๕ (๔ วัน)
- อบรมทั้ง ๕ กลุ่มวิชา ค่าลงทะเบียน ๑๕,๖๐๐ บาท  
\*\*\*\* กรณีสมัครทั้ง ๕ กลุ่มวิชา หรือวิชาโครงการและการวิจัยประเมินผล ขอให้เตรียมหัวข้อต่อไปนี้นำในวันอบรม  
๑.ชื่อเรื่องวิจัย ๒.คำถามวิจัย ๓.เหตุผลที่ต้องการทำเรื่องนี้ ๔.วัตถุประสงค์ ๕.การนำไปใช้ประโยชน์

**คำรับรองการเข้าอบรม และการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย**

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและต้นสังกัดอนุมัติให้สมัครอบรมและสนับสนุนให้  
เข้าอบรม และจะเข้าอบรมพร้อมทั้งส่งงานตามกำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่อไปนี้มาพร้อมใบสมัครนี้ด้วย

- หนังสืออนุมัติจากต้นสังกัด ลงนามโดยผู้บังคับบัญชา เรียนอธิบดีกรมอนามัย

(ลงชื่อผู้สมัคร).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่งหนังสืออนุมัติและใบสมัครภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ สามารถสแกนเอกสารส่งมาที่  
อีเมล [namkajeab2012@gmail.com](mailto:namkajeab2012@gmail.com) ก่อน และส่งเอกสารตัวจริง หนังสือเรียนอธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวฉวีวรรณ รานวล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๑๓ หรือ ๐๘ ๗๙๖๙ ๒๙๙๕