



ขอเชิญแพทย์ผู้สนใจ

สมัครเข้าร่วมการอบรม

โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน
สุขภาพจิตชุมชน
ประจำปีงบประมาณ 2562

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครที่

www.suansaranrom.go.th

ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึง วันที่ 3 ธันวาคม 2561

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
การอบรมหลักสูตรระยะสั้น แพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน
ณ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ และโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

การอบรมนี้แบ่งออกเป็น 6 ระยะ ได้แก่

- ระยะที่ 1 : หมอวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน ระหว่างวันที่ 18-21 ธันวาคม 2561
ระยะที่ 2 : Foundation of community mental health ระหว่างวันที่ 15-18 มกราคม 2562
ระยะที่ 3 : Mental health problem in community (Life course approach) ระหว่างวันที่ 28-31 มกราคม 2562
ระยะที่ 4 : Prevention, promotion and care in community mental health ระหว่างวันที่ 25-28 กุมภาพันธ์ 2562
ระยะที่ 5 : Research, planning and practice in community mental health ระหว่างวันที่ 12-15 มีนาคม 2562
ระยะที่ 6 : Building community mental health practitioner ระหว่างวันที่ 2-3 เมษายน 2562

สถานที่จัดอบรม ระยะที่ 1 – 3 ณ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ จังหวัดสงขลา
ระยะที่ 4 – 6 ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ตลอดหลักสูตร 24,000 บาท โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่าน ธนาคารกรุงไทย สาขาสงขลา ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการร้านค้าโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ เลขที่ 901-1-03068-0

ข้อมูลผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... ศาสนา
ทะเบียนรถยนต์ เพื่อความสะดวกสถานที่จอดรถ.....

สถานที่ทำงาน (ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก)

ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ที่ทำงาน..... โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

รายละเอียดผู้เข้าพัก

ชื่อผู้เข้าพัก 1..... 2.....
จองห้องพัก เข้าพัก ในวันที่..... ออกวันที่.....
 ห้องเดี่ยว จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน ห้องคู่ จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

ประเภทอาหาร.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียด).....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่...../...../.....

ส่งใบสมัครไปยังงานวิชาการ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ทางโทรสาร 0 7731 1844 และโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
โทรสาร 0 7432 3202 ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2561

ส่งหลักฐานการโอนเงินไปโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ทางโทรสาร 0 7432 3202 ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2561

รายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติและการสมัครสอบ เว็บไซต์ www.tmc.or.th

ผู้ประสานโครงการ

ดร.ต้นติมา ดั่งโยธา 0 7791 6585