

**ตัวอย่าง**

**แบบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมสำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ตลอดระยะเวลาการศึกษา**

**คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ชื่อ-สกุล นายนิสิต บัณฑิต รหัสนิสิต 5470000032 เข้าศึกษา ภาคการศึกษา [ ✓ ] ต้น [ ] ปลาย

หลักสูตร [ ] ป.เอก [✓ ] ป.โท [ ] ป.บัณฑิตฯ [ ] ป.บัณฑิตชั้นสูงฯ [ ] การฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร

ภาควิชา - สาขา/สาขาวิชา ทันตกรรมทั่วไป

**ได้เข้าร่วมกิจกรรมสำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา** ดังต่อไปนี้ (สามารถเพิ่มเติมกิจกรรมที่นิสิตเข้าร่วมได้)

**1) กิจกรรมบังคับระดับบัณฑิตศึกษา\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วันที่** | **ภาค/ปีการ**  **ศึกษา** | **ระยะเวลา(ชม.)** | **อ.ที่ปรึกษารับรอง** | **หมายเหตุ** |
| 1. อบรมปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) | **24 พ.ค. 54** | ต้น/54 | **7** |  |  |
| 1. ปฐมนิเทศนิสิตใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา |  |  |  |  |  |
| 1. ปฐมนิเทศโครงการทันตกรรมปากเกร็ด | **30 พ.ค.54** | ต้น/54 | **6** |  |  |
| 1. อบรมป้องกันการติดเชื้อในคลินิกทันตกรรม |  |  |  |  |  |
| 1. อบรม Smoking Cessation Practice | **2 มิ.ย. 54** | ต้น/54 | **7** |  |  |
| 1. ดูงานโครงการทันตกรรมปากเกร็ด | **16 มิ.ย. 54** | ต้น/54 | **4** |  |  |
| 7.พิธีไหว้ครู |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 8.ปัจฉิมนิเทศนิสิตบัณฑิตศึกษา |  | ปลาย/.......... |  |  |  |

**2) กิจกรรมส่งเสริมการมีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ\* (บังคับอย่างน้อย 10 ชั่วโมง/ปีการศึกษา)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วันที่** | **ภาค/ปีการ**  **ศึกษา** | **ระยะเวลา(ชม.)** | **อ.ที่ปรึกษารับรอง** | **หมายเหตุ** |
| 1. Big cleaning day ทำความสะอาดคณะฯห้องแล็บ คลินิกและภาควิชา | **23 เม.ย.56** | **2555** | **6** |  |  |
| 2. ออกหน่วยทันตกรรมปากเกร็ด\* | **15 มิ.ย. 54**  **14 ธ.ค. 54**  **11 ม.ค. 55** | 2554 | **12** |  |  |
| **7 มิ.ย. 55**  **28 มิ.ย. 55**  **19 ก.ค. 55** | 2555 | **12** |  |  |
| **15 พ.ย. 56**  **13 ธ.ค. 56** | 2556 | **8** |  |  |
| 3. ออกหน่วยทันตกรรมพระราชทาน | 24 ก.ย. 56 | 2556 | 4 |  | วัดปทุมวนาราม กทม. |
| 4. กิจกรรมวันทันตสาธารณสุขของคณะฯ | 21 ต.ค. 54 | 2554 | **-** |  | คณะฯงดจัดกิจกรรมเนื่องจากสถานการณ์น้ำท่วม |
|  | 18 ต.ค. 55 | 2555 | **3** |  |  |
|  | 21 ต.ค. 56 | 2556 | **3** |  |  |

**3) กิจกรรมอื่นๆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วันที่** | **ภาค/ปีการ**  **ศึกษา** | **ระยะเวลา(ชม.)** | **อ.ที่ปรึกษารับรอง** | **หมายเหตุ** |
| 1. อบรมการเขียนและนำเสนอผลงานวิชาการฯ | **15 พ.ค. 56** | **2555** | **3.30** |  |  |
| 1. พิธีมอบประกาศฯผู้สำเร็จการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตรและพิธีแสดงความยินดีกับผู้สำเร็จระดับบัณฑิตศึกษา\* | **11 ก.ค. 56** | **2556** | **2.30** |  |  |
| 1. กิจกรรมวันสถาปนาคณะฯ | **16 พ.ค. 56** | **2556** | **-** |  |  |
| 1. กิจกรรมวันวิจัย | **17 พ.ค. 56** | **2556** | **-** |  |  |

**(ลงนาม)** นิสิต ......................................................................... (......................................................................) ...../......../.......

อ.ที่ปรึกษา ............................................................... (......................................................................) ...../......../.......

หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร ......................................... (........................................................) ...../......../.......

**กิจกรรมบังคับ นิสิตใหม่ต้องเข้าร่วมให้ครบทั้งหมดในปีแรกของการเข้าศึกษา**

**(ยกเว้นกรณีมีเหตุสมควรและมีบันทึกชี้แจงจากหลักสูตร/ภาควิชา)**

**แบบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมสำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ตลอดระยะเวลาการศึกษา**

**คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ชื่อ-สกุล .................................................................รหัสนิสิต ................................. เข้าศึกษา ภาคการศึกษา [ ] ต้น [ ] ปลาย

หลักสูตร [ ] ป.เอก [ ] ป.โท [ ] ป.บัณฑิตฯ [ ] ป.บัณฑิตชั้นสูงฯ [ ] การฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร

ภาควิชา .................................................................. สาขา/สาขาวิชา .........................................................................

**ได้เข้าร่วมกิจกรรมสำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา** ดังต่อไปนี้ (สามารถเพิ่มเติมกิจกรรมที่นิสิตเข้าร่วมได้)

**1) กิจกรรมบังคับระดับบัณฑิตศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วันที่** | **ภาค/ปีการ**  **ศึกษา** | **ระยะเวลา(ชม.)** | **อ.ที่ปรึกษารับรอง** | **หมายเหตุ** |
| 1. อบรมปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. ปฐมนิเทศนิสิตใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. ปฐมนิเทศโครงการทันตกรรมปากเกร็ด |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. อบรมป้องกันการติดเชื้อในคลินิกทันตกรรม |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. อบรม Smoking Cessation Practice |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. ดูงานโครงการทันตกรรมปากเกร็ด |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. พิธีไหว้ครู |  | ต้น/............ |  |  |  |
| 1. ปัจฉิมนิเทศนิสิตบัณฑิตศึกษา |  | ปลาย/.......... |  |  |  |

**2) กิจกรรมส่งเสริมการมีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ (บังคับอย่างน้อย 10 ชั่วโมง/ปีการศึกษา)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วันที่** | **ภาค/ปีการ**  **ศึกษา** | **ระยะเวลา(ชม.)** | **อ.ที่ปรึกษารับรอง** | **หมายเหตุ** |
| 1. Big cleaning day (ทำความสะอาดคณะฯ ห้องแล็บ   คลินิกและภาควิชา) |  | ....../............ |  |  |  |
|  | ....../............ |  |  |  |
| 1. ออกหน่วยทันตกรรมปากเกร็ด |  | ....../............ |  |  |  |
|  | ....../............ |  |  |  |
| 1. ออกหน่วยทันตกรรมพระราชทาน |  | ....../............ |  |  |  |
|  | ....../............ |  |  |  |
| 1. กิจกรรมวันทันตสาธารณสุขของคณะฯ |  | ....../............ |  |  |  |
|  | ....../............ |  |  |  |
| 1. โครงการทันตกรรมจัดฟันเพื่อผู้ด้อยโอกาส (สำหรับ   นิสิตภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน ทันตกรรมชุมชน และ  รังสีวิทยา) |  | ....../............ |  |  |  |

**3) กิจกรรมอื่นๆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **วันที่** | **ภาค/ปีการ**  **ศึกษา** | **ระยะเวลา(ชม.)** | **อ.ที่ปรึกษารับรอง** | **หมายเหตุ** |
| 1. อบรมการเขียนและนำเสนอผลงานวิชาการฯ |  | ....../............ |  |  |  |
| 1. พิธีมอบประกาศฯผู้สำเร็จการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตรและพิธีแสดงความยินดีกับผู้สำเร็จระดับบัณฑิตศึกษา |  | ....../............ |  |  |  |
| 1. กิจกรรมวันสถาปนาคณะฯ |  |  |  |  |  |
| 1. กิจกรรมวันวิจัย |  |  |  |  |  |

**(ลงนาม)** นิสิต ......................................................................... (......................................................................) ...../......../.......

อ.ที่ปรึกษา ............................................................... (......................................................................) ...../......../.......

หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร ......................................... (........................................................) ...../......../.......

**กิจกรรมบังคับ นิสิตใหม่ต้องเข้าร่วมให้ครบทั้งหมดในปีแรกของการเข้าศึกษา**

**(ยกเว้นกรณีมีเหตุสมควรและมีบันทึกชี้แจงจากหลักสูตร/ภาควิชา)**