

ที่ อว 64.8/1372



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
34 ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

9 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา เรื่อง Advances in Diagnostic Oral and Maxillofacial Pathology

เรียน คณบดี/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ หัวหน้าหน่วยงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์

2. โครงการศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา เรื่อง Advances in Diagnostic Oral and Maxillofacial Pathology

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะมีการจัดโครงการศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ในรูปแบบ Non-degree to degree เรื่อง Advances in Diagnostic Oral and Maxillofacial Pathology ระหว่าง วันที่ 8 สิงหาคม 2566 ถึง วันที่ 22 พฤศจิกายน 2666 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่านได้มีโอกาสเข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา และปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2555 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนดังนี้

ค่าลงทะเบียน ภาคบรรยาย 2,500 บาท

ค่าลงทะเบียน บรรยาย สัมมนาและปฏิบัติการ 50,000 บาท (จำนวนจำกัด 4 ท่าน)

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร.02-2188800, 02-2188798 E-mail: ekarat.p@chula.ac.th หรือ Line ID: @577izssn

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้ทันตแพทย์ในสังกัดเข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าวต่อไปด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงทะเบียน

<https://bit.ly/3ZnBniV>



(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จินตศิษย์ยานนท์)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง

โทร. 0-218-9016, 0-2218-9021