

ที่ อว.64.8/0977



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
34 ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

9 กุมภาพันธ์ 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และขอเชิญเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่อง Management of Dental Patients with Special Health Care Needs

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ อธิการบดี/ คณบดี/ หัวหน้างาน

ด้วย ภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะมีการจัดโครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง Management of Dental Patients with Special Health Care Needs ในวันศุกร์ที่ 31 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 – 15.15 น. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับพัฒนาการของเด็ก โรคทางระบบความผิดปกติทางร่างกายของเด็ก และนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติงานทางทันตกรรมในผู้ป่วยเด็ก ได้อย่างถูกต้อง

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่านได้มีโอกาสเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่องดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2555 เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยสามารถลงทะเบียนผ่าน QR Code ด้านล่าง ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.dent.chula.ac.th และสอบถามรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมได้ที่ โทร 0-2218-8906 คุณธิดาวรรณ สวนสำเนียง โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนดังนี้

- ค่าลงทะเบียน onsite 1,800 บาท
- ค่าลงทะเบียน online 1,200 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้ทันตแพทย์ในสังกัดเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่องดังกล่าวด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จันศิษย์ยานนท์)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์



<https://bit.ly/40gpggZ>

หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง

โทร. 0-218-9016, 0-2218-9021