

ที่ อว 64.8/ 2902



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
34 ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

24 เมษายน 2567

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง Advanced Implant Surgery รุ่นที่ 6

เรียน คณบดี/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ หัวหน้าหน่วยงาน

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะมีการจัดโครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง Advanced Implant Surgery รุ่นที่ 6 ระหว่างวันที่ 18 พฤษภาคม 2567 ถึง วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2568 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่านได้มีโอกาสเข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบรายการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://citly.me/lrmtp> โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ดังนี้

- | | | |
|-------------|------------------------|---|
| 1. Course A | Lecture Only | 60,000 บาท |
| 2. Course B | Lecture + Lab + Clinic | 130,000 บาท |
| 3. Course C | Lecture + Lab + Clinic | 240,000 บาท (สะสมหน่วยกิตเพื่อศึกษาต่อ) |

ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณปิยะฉัตร เพียรชอบธรรม โทร. 02-2188599 หรือ คุณนันทพร บัวทอง โทร. 02-2188581 และ E-mail: omfs_fdcu@chula.ac.th ทั้งนี้คณะฯ ได้ส่งเอกสารโครงการ และโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ มาพร้อมนี้ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้ทันตแพทย์ในสังกัดเข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าวต่อไปด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จันศิษยานนท์)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ



Course A



Course B



Course C

เอกสารโครงการ/โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์



หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง

โทร. 0-218-9016, 0-2218-9021