

ใบสมัครเข้ารับการอบรมระยะสั้น สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. คุณวุฒิสูงสุด.....สาขาวิชา.....
สถานศึกษา.....สำเร็จ การศึกษา พ.ศ.....
4. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....กลุ่มงาน.....
กอง.....กรม.....
5. เข้ารับราชการ เมื่อ พ.ศ.....
6. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....
7. เคยเข้ารับการอบรม/ประชุมในหลักสูตรที่คล้ายคลึงกับหลักสูตรที่จะเข้ารับการอบรมครั้งนี้มาก่อน หรือไม่
 เคย ไม่เคย
8. ถ้าเคยโปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด
8.1.....ปี พ.ศ.....
8.2.....ปี พ.ศ.....
9. สนใจสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร ดังต่อไปนี้
9.1 หลักสูตร “เทคนิคการจัดทำกล่องชิ้นเนื้อ(Specimens) ด้วยแผ่นพลาสติก (Acrylic sheet)”
 วันที่ 1 – 26 มิถุนายน 2552
9.2 หลักสูตร “เทคนิคการจัดทำกล่องบรรจุชิ้นเนื้อ (Specimens) ด้วยการหล่อพลาสติกเหลวโพลีเอสเตอร์เรซินใส (Polyester Resin)”
 รุ่นที่ 1 วันที่ 18 – 29 พฤษภาคม 2552 รุ่นที่ 2 วันที่ 20 – 31 กรกฎาคม 2552
9.3 หลักสูตร “เทคนิคการจัดทำหุ่นจำลองหัวกะโหลกมนุษย์โดยใช้พลาสติกเหลวโพลีเอสเตอร์เรซิน (Polyester Resin) เป็นวัสดุในการหล่อ” วันที่ 6 – 17 กรกฎาคม 2552
9.4 หลักสูตร “เทคนิค การจัดทำหุ่นจำลองด้านมนุษยศาสตร์ โครงสร้างภายในและฝึกหัดการตรวจมะเร็ง” ใช้กรรมวิธีผลิตหุ่นด้วยยางพองน้ำ เป็นผลิตภัณฑ์ที่แปรรูปจากยางพารา (Natural rubber medical practice models)
 วันที่ 3 – 28 สิงหาคม 2552
10. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
11. สถานที่ที่จะติดต่อได้ในปัจจุบัน.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำ ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร