

รศ.ก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
 เลขที่รับ ๒๕๗
 วันที่ 24 ก.พ. 2566
 เวลา 10-00



ที่ อว ๖๗.๓๑/ ๕๖๐

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
 ๑๒๑๒๐

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

รับเลขที่ ๒๙๔
 วันที่ 24 ก.พ. 2566
 เวลา 10.44 น

คีย์ข้อมูลแล้ว

เรื่อง ขอเรียนเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์ จำนวน ๑ แผ่น


ด้วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์ ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสมเอนทร์ ชั้น ๔ อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องกฎหมายทางการแพทย์ และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ในการปฏิบัติงานต่อไปนั้น

ในการนี้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พิจารณาเห็นว่าโครงการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการโดยผู้ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้จากต้นสังกัด และไม่ถือเป็นวันลา รายละเอียดกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านทราบด้วย
 จะขอบคุณยิ่ง

- ๑๗/๑๖
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
- เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรแจ้ง.....
 - มอบกล่มงาน.....
- เพื่อดำเนินการต่อไป

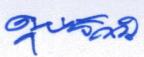
ขอแสดงความนับถือ



 24 ก.พ. ๒๕๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ ชินกาจ บุญญสิริกุล)
 ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์
 ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

ทราบดำเนินการ

งานกิจการนักศึกษา
 โทร. ๐ ๒๕๒๖ ๙๗๐๑




 (นายอนุรักษ์ สารภาพ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

แบบฟอร์มลงทะเบียน

โครงการอบรมกฎหมายทางการแพทย์

วันที่ 17 มีนาคม 2566

ณ ห้องสโมสร ชั้น 4 อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ชื่อ - นามสกุล

สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail (โปรดเขียนชัดเจน).....

ข้าพเจ้าขอลงทะเบียนเข้ารับการอบรมฯ ดังนี้

โครงการประชุมวิชาการกฎหมายและคดีทางการแพทย์ รวมเป็นจำนวน 1,500 บาท

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ คณะแพทยศาสตร์ มธ. (โครงการบริการสังคม) ธนาคารทหารไทย สาขาธรรมศาสตร์ – รังสิต เลขที่บัญชี 050-2-20271-6 เมื่อวันที่..... พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานการโอนเงิน (ใบนำฝาก) หรือ สลิป มาพร้อมนี้แล้ว (โปรดเขียนระบุชื่อผู้สมัครลงบนใบนำฝากหรือ สลิป)

ส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินมาที่ Line ID : ninew1822

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. ขอความกรุณาจองที่นั่งโดยส่งใบสมัคร พร้อมโอนเงินเข้าบัญชีตามที่แจ้งไว้ เพื่อความสะดวกผู้จัดขอไม่รับชำระค่าลงทะเบียนในวันจัดอบรม
2. คณะผู้จัดดำเนินการ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนที่ชำระขึ้นทะเบียนเป็นผู้เข้ารับการอบรมแล้ว ด้วยได้เตรียมการ ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามยอดผู้ลงทะเบียน ซึ่งชำระค่าลงทะเบียน
3. ผู้เข้าร่วมโครงการมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

โครงการอบรมกฎหมายทางการแพทย์



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

17 มีนาคม 2566
13.00 - 16.00 น.

ห้องสโมสร ชั้น 4 อาคารคุณากร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

- 13.00 - 14.00 น. ความรับผิดทางการแพทย์และเหตุป้องกันได้
ผศ.ดร.ตามพงษ์ ชอบอิสระ
คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 14.00 - 15.00 น. รับมืออย่างไรเมื่อเกิดข้อผิดพลาดทางการแพทย์
ดร.นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
หัวหน้าฝ่ายกฎหมายการแพทย์
Thai medical Law office
- 15.00 - 15.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 15.15 - 16.00 น. เสวนาประเด็นข้อร้องเรียนที่พบบ่อยในสถานพยาบาล
ผศ.ดร. ตามพงษ์ ชอบอิสระ
ดร.นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
พญ.ปิยจพาลน์ เหลืองอร่าม
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

ติดต่อสอบถาม
และลงทะเบียน



ค่าลงทะเบียน 1500 บาท