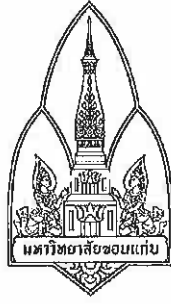


ที่ อว 660301.10.1/ 4353



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

12 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการ การพัฒนาเครือข่ายการดูแลสุขภาพช่องปากผู้มีความต้องการพิเศษ (โครงการจัดตั้งศูนย์การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงวัยและผู้ป่วยพิเศษ)

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะจัดโครงการการพัฒนาเครือข่ายการดูแลสุขภาพช่องปากผู้มีความต้องการพิเศษ (โครงการจัดตั้งศูนย์การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงวัยและผู้ป่วยพิเศษ) ในระหว่างวันที่ 29 - 30 สิงหาคม 2566 รูปแบบการจัดเป็นแบบออนไลน์ ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ดังนั้น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการการพัฒนาเครือข่ายการดูแลสุขภาพช่องปากผู้มีความต้องการพิเศษ (โครงการจัดตั้งศูนย์การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงวัยและผู้ป่วยพิเศษ) ในวัน และเวลาดังกล่าว โดยไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สำหรับรายละเอียดของเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://ce.dentistry.kku.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อชิรวิรุฬ สุพรรณเกสัช)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

หน่วยบัณฑิตศึกษาและการศึกษาต่อเนื่อง

โทร : 099-025-2220 E-Mail : Nattapo@kku.ac.th

ผู้ประสานงาน : นางสาวณัฏฐนิชา พลยางนอก



QR Code ลงทะเบียน