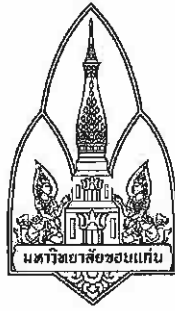


ที่ อว 660301.10.1/1305



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002



พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้น (สาขาความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าและทันตนิทราเวช) ประจำปี 2568

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะจัดโครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้น (สาขาความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าและทันตนิทราเวช) ประจำปี 2568 เพื่อให้ผู้อบรมมีความรู้เกี่ยวกับโรคปวดเรื้อรังที่ช่องปากใบหน้าที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ในระหว่างเดือนกรกฎาคม – เดือนกันยายน 2568 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ดังนั้น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้น (สาขาความเจ็บปวดช่องปากใบหน้าและทันตนิทราเวช) ประจำปี 2568 ในวัน และเวลาดังกล่าว ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว กรณีผู้เข้าร่วมอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินทุกกรณี สำหรับรายละเอียดของเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://ce.dentistry.kku.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศุภวิชญ์ หมอกมิด)

รองคณบดีฝ่ายวิจัย บัณฑิตศึกษาและวิเทศสัมพันธ์

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

หน่วยบัณฑิตศึกษาและการศึกษาต่อเนื่อง

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

ผู้ประสานงาน : นางสาวณัฏฐณิชา พลยางนอก