หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๕๘

รูปถ่าย

ประวัติส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ : นาย/ นาง/ นางสาว/ อื่นๆ (โปรดระบุ .....)	ชื่อ - นามสกุล :
วัน/ เดือน / ปี (พ.ศ.) เกิด :	อายุ (ปี) :
ศาสนา :	เพศ :
ที่ตั้ง (หน่วยงาน) :	
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน :	เบอร์โทรศัพท์มือถือ :
โทรสาร :	อีเมล์ :
ตำแหน่งงาน :	ลักษณะงาน :
อายุงาน (ปี) :	

ประวัติการศึกษาและประสบการณ์

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปีพ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา

■ **ประสบการณ์/ การทำงานด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค**

๑.

๒.

๓.

■ **สมัครเข้าอบรมในรุ่นที่**

☐ **รุ่นที่ ๑** ๑๔ – ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ จัดที่ โรงแรมดิเอ็มเพรส จ.เชียงใหม่

☐ **รุ่นที่ ๒** ๑๗ – ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘ จัดที่ ฮอไรซั่นวิลเลจ แอนด์ รีสอร์ท (สวนพฤกษศาสตร์ทวีชล) จ.เชียงใหม่

■ **เคยอบรมหลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หรือไม่**

☐ ไม่เคย

☐ เคย เมื่อ พ.ศ. ..... สถานที่อบรม.....

***<u>หมายเหตุ</u>

- **ผู้เข้าอบรมเบิกจ่ายค่าเดินทางและเบี้ยเลี้ยงในวันเดินทางจากต้นสังกัด**
- ผู้เข้าอบรมต้องพักค้างคืนเท่านั้น ไม่อนุญาตให้เดินทางไป-กลับ
- ฟรีค่าลงทะเบียน อาหารเครื่องดื่ม และที่พัก (สถาบันฯ จ่ายให้)

สามารถส่งใบสมัครได้อีเมล์ sirinan_ja@hotmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖ ต่อ ๑๐๔ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖ ต่อ ๑๓๖ (คุณศิรินันท์)

กำหนดการเปิดรับสมัคร

การอบรมหลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี ๒๕๕๘

รุ่นที่	วันที่	สถานที่	ปิดรับสมัคร	ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม
๑	๑๔-๑๕ กันยายน ๒๕๕๘	โรงแรมดิเอ็มเพรส จ.เชียงใหม่	๗ สิงหาคม ๒๕๕๘	๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘
๒	๑๗-๑๘ กันยายน ๒๕๕๘	ฮอไรซั่น วิลเลจ แอนด์ รีสอร์ท (สวนพฤกษศาสตร์ทวีชล) จ.เชียงใหม่	๗ สิงหาคม ๒๕๕๘	๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘

หมายเหตุ

๑. ทางสถาบันฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่มีใบสมัครรวมถึงการสมัครออนไลน์ โดยกรอกข้อมูลครบถ้วนเท่านั้น

๒. สำหรับรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมในแต่ละรุ่น จะแจ้งให้ทราบทางเว็บไซต์สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (www.nvco.go.th) และทาง e-mail ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ

โครงการพัฒนาศักยภาพเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคประจำปี ๒๕๕๘

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จ.เชียงใหม่

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ฮอไรซั่น วิลเลจ แอนด์ รีสอร์ท (สวนพฤกษศาสตร์ทวีชล) จ.เชียงใหม่

วันที่หนึ่ง ของการอบรม	
๘:๐๐-๘:๓๐ น.	ลงทะเบียน
๘:๓๐-๘:๔๐ น.	กล่าวต้อนรับ โดยคณบดีคณะเภสัชศาสตร์ หรือผู้แทน
๘:๔๐-๘:๕๐ น.	เปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ โดย ดร.นพ.จรุง เมืองชนะ ผอ.สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)
๘:๕๐-๙:๐๐ น.	แนะนำโครงการฯ โดย ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ ผอ.สำนักส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายด้านวัคซีน
๙:๐๐-๙:๑๕น.	แนะนำทีมผู้จัดการอบรม และถ่ายรูปร่วมกัน
๙:๑๕-๑๐:๐๐ น.	ทำแบบทดสอบก่อนเรียน หัวข้อที่ ๑-๕
๑๐:๐๐-๑๐:๑๐น.	พักรับประทานอาหารอาหารว่าง
๑๐:๑๐-๑๒:๐๐ น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **หัวข้อที่ ๑** เรื่อง ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
๑๒:๐๐-๑๒:๑๐ น.	การทดสอบหลังอบรม หัวข้อที่ ๑
๑๒:๑๐-๑๓:๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
๑๓:๐๐-๑๔:๔๕ น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **หัวข้อที่ ๒** เรื่อง โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและวัคซีนพื้นฐาน
๑๔:๔๕-๑๕:๐๐ น.	พักรับประทานอาหารอาหารว่าง
๑๕:๐๐-๑๖:๓๐ น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **หัวข้อที่ ๓** เรื่อง ประมาณการวัคซีนเพื่อให้บริการ
๑๖:๓๐-๑๖:๕๐ น.	การทดสอบหลังอบรม หัวข้อที่ ๒-๓
วันที่สอง ของการอบรม	
๘:๑๕-๘:๓๐ น.	ลงทะเบียน
๘:๓๐-๘:๔๕ น.	สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการอบรมวันที่ ๑
๘:๔๕-๑๐:๑๕ น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **หัวข้อที่ ๔** เรื่อง คุณสมบัติวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
๑๐:๑๕-๑๐:๓๐ น.	พักรับประทานอาหารอาหารว่าง
๑๐:๓๐-๑๒:๐๐ น.	การบรรยายเนื้อหาพร้อมฝึกปฏิบัติ **หัวข้อที่ ๕** เรื่อง อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
๑๓:๓๐-๑๓:๔๕ น.	สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการอบรมวันที่ ๒
๑๓:๔๕-๑๔:๑๐ น.	การทดสอบหลังอบรม หัวข้อที่ ๔-๕
๑๔:๑๐-๑๔:๓๐ น.	สรุปและประเมินผลการจัดโครงการ
๑๔:๓๐-๑๕:๐๐ น.	พิธีมอบประกาศนียบัตรและปิดการอบรม