สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 1762
วันที่ 14 กพ 2568
เวลา 08:59

ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๑๒๗๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ ๑๖ "Practical point in common pediatric problems/case base approach"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/คณบดีคณะแพทย์ศาสตร์/วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ขั้นตอนการลงทะเบียน ๒.กำหนดการอบรม ๓.ใบตอบรับเข้าอบรม ๔.แบบฟอร์มการชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ ๑๖ "Practical point in common pediatric problems/ case base approach" โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่ กุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป และบุคลากรทางการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑-๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญ กุมารแพทย์ แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์เข้ารับการอบรม รายละเอียด ดังนี้ ๑.ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รูปแบบ on-site ค่าลงทะเบียน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รับสมัคร ๓๐ คน ๒.ภาคทฤษฎี รูปแบบ on-site ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รับสมัคร ๗๐ คน ๓.ภาคทฤษฎี รูปแบบ online ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รับสมัคร ๖๐๐ คน เปิดรับสมัคร ๑๐ กุมภาพันธ์ - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการลงทะเบียนได้ที่ QR-code แนบท้าย หรือ www.childrenhospital.go.th สอบถาม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล์ qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษแพทย์หญิง ศิริลักษณ์ เจนนุวัตร)
รักษาราชการแทน รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สำหรับดาวน์โหลดเอกสารสมัครเข้าร่วมอบรม

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔
www.childrenhospital.go.th / Email address: qsnich.training@gmail.com

การอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16

Pre-congress : Comprehensive management in respiratory and Critical care

วันที่ 20 พฤษภาคม 2568

ณ ห้องประชุมสยาม 1 - 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

****

เวลา	
07.30 – 08.15 น.	**ลงทะเบียน**
08.15 – 08.30 น.	**พิธีเปิด**
08.30 – 09.20 น.	Best Practice in Mechanical Ventilation: Tips and Tricks
(50 นาที)	โดย แพทย์หญิงกัญฑิมาศ สิทธิกูล
09.20 – 10.10 น.	HFNC and NIV: Its Clinical Application
(50 นาที)	โดย แพทย์หญิงวงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ
10.10 – 10.30 น.	**พักรับประทานอาหารว่าง**
(30 นาที)	
10.30 – 11.20 น.	Ultrasound-guided Central Line Placement Made Easy
(50 นาที)	โดย นายแพทย์ณัฐพงศ์ เลปนานนท์
11.20 – 12.30 น.	**พักรับประทานอาหารกลางวัน**
(50 นาที)	
12.30 – 15.10 น.	Workshop (6-8 คน/กลุ่ม/รอบ กลุ่มละ 50 นาที)
	กลุ่มที่ 1 : Conventional Mechanical Ventilation
	โดย แพทย์หญิงกัญฑิมาศ สิทธิกูล
	พว.ศิรินทิพย์ ยูซูฟี
	กลุ่มที่ 2 : HFNC and NIV
	โดย แพทย์หญิงวงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ
	พว.เกษร บำรุงกลาง
	กลุ่มที่ 3 : Aerosol Therapy
	โดย ผศ.พิเศษ นายแพทย์ประวิทย์ เจตนชัย
	พว.พรรณทิภา สาระธรรม
	กลุ่มที่ 4 : Central Line Insertion and Central Line Care
	โดย นายแพทย์ณัฐพงศ์ เลปนานนท์
	พว.โชติมา สินเจิมศิริ

การอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16

Practical point in common pediatric problems/ case base approach

วันที่ 21 – 23 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1 - 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

****

วันที่ 21 พฤษภาคม 2568

07.30 – 08.00 น.	**ลงทะเบียน**
08.00 – 08.15 น.	**พิธีเปิด**
08.15 – 09.10 น. (55 นาที)	**Topic discussion:** Hot Issues in Bronchiolitis
09.10 – 10.00 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** Imaging and Clinical Approach in Pediatric respiratory disease
10.00 – 10.30 น. (30 นาที)	**พักรับประทานอาหารว่าง**
10.30 – 11.15 น. (45 นาที)	**Sponsor Symposium 1**
11.15 – 12.05 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** When to be Concerned About Stridor?
12.05 – 12.10 น.	**พักรับอาหารกลางวัน**
12.10 – 12.55 น. (45 นาที)	**Sponsor Symposium 2** * รับประทานอาหารกลางวันระหว่างการบรรยาย
12.55 – 13.40 น. (45 นาที)	**Sponsor Symposium 3**
13.40 – 14.10 น. (30 นาที)	**พักรับประทานอาหารว่าง**
14.10 – 15.00 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** Common Electrolyte Imbalance Pitfall in PICU: When and How to Treat?
15.00 – 15.50 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** How to Improve Outcome in Pediatric Septic Shock

วันที่ 22 พฤษภาคม 2568

เวลา	
08.00 – 09.10 น. (70 นาที)	**Topic diacussion:** Refusal to walk Rheumato, Neurology, Nutrition
09.10 – 10.00 น. (50 นาที)	**Topic diacussion:** Enuresia

วันที่ 22 พฤษภาคม 2568 (ต่อ)

10.00 – 10.30 น. (30 นาที)	**พักรับประทานอาหารว่าง**
10.30 – 11.15 น. (45 นาที)	**Sponsor Symposium 4**
11.15 – 12.05 น. (50 นาที)	**Topic diacussion:** Naughty/ ADHD G&D, Social pediatric
12.05 – 12.10 น.	**พักรับอาหารกลางวัน**
12.10 – 12.55 น. (45 นาที)	**Sponsor Symposium 5** * รับประทานอาหารกลางวันระหว่างการบรรยาย
12.55 – 13.40 น. (45 นาที)	**Sponsor Symposium 6**
13.40 – 14.10 น. (30 นาที)	**พักรับประทานอาหารว่าง**
14.10 – 15.00 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** Optimal in Optional Vaccine ID&D
15.00 – 15.50 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** Abdomimal pain

วันที่ 23 พฤษภาคม 2568

เวลา	
08.00 – 09.00 น. (60 นาที)	**Topic diacussion:** Snakebite
09.00 – 09.50 น. (50 นาที)	**Sponsor Symposium 7**
09.50 – 10.20 น. (30 นาที)	**พักรับประทานอาหารว่าง**
10.20 – 11.10 น. (50 นาที)	**Sponsor Symposium 8**
11.10 – 12.00 น. (50 นาที)	**Topic diacussion:** Acne
12.00 – 12.10 น.	**พักรับอาหารกลางวัน**
12.10 – 13.00 น. (50 นาที)	**Sponsor Symposium 9** * รับประทานอาหารกลางวันระหว่างการบรรยาย
13.00 – 13.20 น. (20 นาที)	**พักรับประทานอาหารว่าง**
13.20 – 14.10 น. (50 นาที)	**Topic discussion:** Neonatal Shock
14.10 – 15.20 น. (70 นาที)	**Topic discussion:** Childhood collapse

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม

การอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16

"Practical point in common pediatric problems/case base approach"

เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ - 1 พฤษภาคม 2568

ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุมารี 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

****

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

☐ Company code : 9614 ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (on-site) ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

☐ Company code : 9608 ภาคทฤษฎี (on-site) ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

☐ Company code : 9616 ภาคทฤษฎี (on-line) ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

☐ โอนผ่าน Krungthai Next ☐ โอนผ่านตู้ ATM ☐ ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล ตามด้วย Company code : กดเลือก (ชื่อหลักสูตรที่ท่านจะอบรม) / ตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย เลือก บริการอื่นๆ และเลือกชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่ Company code : กดเลือก (ชื่อหลักสูตรที่ท่านจะอบรม)/ ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนทุกครั้ง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ*(ระบุคำนำหน้า)* .....นามสกุล.....

ชื่อ-สกุลเดิม*(สำหรับผู้ที่เคยเปลี่ยนชื่อสกุล)* .....

ตำแหน่ง .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ .....เลขที่สมาชิก(พยาบาล).....

สถานที่ปฏิบัติงาน/จังหวัด.....

โทรศัพท์*(ติดต่อได้สะดวก)* ..... E-mail address*(สำหรับรับข้อมูลการอบรม)*.....

อาหาร ○ ทั่วไป ○ อิสลาม ○ อบรม online

ออกใบเสร็จในนาม ○ ชื่อผู้ลงทะเบียน ○ หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

.....

.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ .....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทร .....

ผู้ประสานงาน

คุณเบญญาภา วัฒนกุล กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5120 หรือ 088 874 4674 (ในวันและเวลาราชการ)

ลงทะเบียนตอบรับการอบรม

หมายเหตุ

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการอบรมผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ ***(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด)*** และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่ *QR-code ดาวน์โหลดเอกสาร*
- ทางคณะผู้จัดการอบรม *ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี ที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้*

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. – 1 พ.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16 "Practical point in common pediatric problems/case base approach" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (รูปแบบ ON-SITE)

****

กรุงไทย Company Code: 9614

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

<u>ค่าลงทะเบียน</u>

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 4,500.- บาท/ท่าน

<u>การชำระเงิน</u>

☐ **ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ**

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน .....

✂----------

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย กรุงไทย **ส่วนของธนาคาร**

กรุงไทย Company Code: 9614 **วันที่**.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (<u>ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ รูปแบบ ON-SITE</u>) **สาขา...สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี**

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์ .....

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. – 1 พ.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16 "Practical point in common pediatric problems/case base approach" **สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ภาคทฤษฎี (รูปแบบ ON-SITE)**

****

กรุงไทย Company Code: 9608

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

<u>ค่าลงทะเบียน</u>

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 4,000.- บาท/ท่าน

<u>การชำระเงิน</u>

☐ **ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ**

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน .....

✂ ----------

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

กรุงไทย **ส่วนของธนาคาร**

กรุงไทย Company Code: 9608

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (<u>ภาคทฤษฎี รูปแบบ ON-SITE</u>) **สาขา .....สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี**

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์ .....

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. – 1 พ.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16 "Practical point in common pediatric problems/case base approach" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ภาคทฤษฎี (รูปแบบ ON-line)

****

กรุงไทย Company Code: 9616

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

<u>ค่าลงทะเบียน</u>

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 2,500.- บาท/ท่าน

<u>การชำระเงิน</u>

☐ **ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ**

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน .....

✂----------

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย กรุงไทย **ส่วนของธนาคาร**

กรุงไทย Company Code: 9616 **วันที่**.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (<u>Online Annual Meeting รูปแบบ ON-line</u>) **สาขา..สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี**

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ **เงินโอน / A/C Transfer**	**เลขที่บัญชี / A/C No.**		
☐ **เงินสด / Cash**	**โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร** **Please write amount in words**		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์ .....

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ขั้นตอนที่ 1 ชำระเงินเพื่อลงทะเบียนอบรม ได้ 3 ช่องทาง

1. ชำระค่าลงทะเบียนทาง แอปพลิเคชั่น Krungthai Next
2. ชำระทางตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทยเท่านั้น
3. นำใบ "แจ้งชำระค่าลงทะเบียน" ไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ (มีค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท)

*** ข้อ 1 และ 2 ท่านสามารถดูวิธีการชำระเงินได้ทาง QR-Code ดาวน์โหลดเอกสารตรงหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก

ขั้นตอนที่ 2 ลงทะเบียนเพื่อยืนยันการสมัครเข้าอบรม

- เมื่อผู้เข้าอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อย ให้ท่านลงทะเบียนตอบกลับ โดยสแกน QR-Code ลงทะเบียนตอบรับการอบรมที่อยู่ในเอกสารแนบหน้า "ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม" โดยใส่ข้อมูลส่วนตัวของท่านตามขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 3 ตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครเข้าอบรม

- ผู้เข้าอบรมที่ดำเนินการตอบกลับการอบรมเรียบร้อยแล้ว สามารถเข้าตรวจสอบรายชื่อของท่านได้หลังจาก ลงทะเบียนตอบกลับแล้ว 7 วัน ทาง QR-Code ดาวน์โหลดเอกสารที่อยู่หน้าหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก หัวข้อ "ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม"

ขั้นตอนที่ 4 ต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม

- หากท่านต้องการติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อที่ กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113,5120 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 088 874 4674 (ในวันและเวลาราชการ) ***โดยแจ้งชื่อหลักสูตร ที่ต้องการทราบรายละเอียดกับเจ้าหน้าที่ได้เลยคะ หรือส่งคำถามมาที่ E-mail : qsnich.training@gmail.com (อย่าลืมใส่ ชื่อ-สกุล หน่วยงาน ชื่อหลักสูตร วันเวลาที่จัดอบรม ที่ท่านสนใจมาด้วย เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบ)

ท่านสามารถดูรายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ประจำปี ได้ทางเว็บไซต์

www.childrenhospital.go.th