



แบบยื่นขอพิจารณารับรองกิจกรรมเพื่อกำหนดและขึ้นทะเบียนหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง  
(รายบุคคล/กลุ่มบุคคล)

<b>รายละเอียดผู้ยื่นขอคะแนน</b> ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... <u>จ.ร. พ.ส.ท.พ.</u> ..... นามสกุล..... <u>จิตร์.พ.น.</u> สถานที่ปฏิบัติงาน..... <u>บ. เค็ม. พ. เพอ. ก. ๗/ จ. ก. ๑</u> ..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... <u>-</u> วันที่ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตฯ..... <u>๑</u> ..... วันที่หมดอายุใบอนุญาตฯ..... <u>-</u> โทรศัพท์..... <u>0830981545</u> ..... E-mail..... <u>Charlurat.j @mp group. co. hu</u>	
<b>มีความประสงค์จะขอรับรองกิจกรรมดังนี้</b> ชื่อเรื่อง..... <u>MP Group Scientific Conference 2018</u> กิจกรรมจัดระหว่างวันที่..... <u>19</u> เดือน..... <u>พ.ค.</u> พ.ศ. <u>2561</u> ถึงวันที่..... <u>20</u> เดือน..... <u>พ.ค.</u> พ.ศ. <u>2561</u> ..... สถานที่จัดกิจกรรม..... <u>Botanica Khayai</u> ..... จังหวัด..... <u>พ.อ.ราชสีห์</u> จัดโดยหน่วยงาน..... <u>เค็ม. พ. เพอ. ก. ๗/ จ. ก. ๑</u> ..... (ถ้ามี) มีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด..... <u>150</u> ..... รายดังรายชื่อแนบท้าย	
<b>เป็นกิจกรรมประเภทที่ ๒</b>	<input checked="" type="checkbox"/> (๑) การประชุมวิชาการประจำปี <input type="checkbox"/> (๒) การอบรมฟื้นฟูวิชาการ / การอบรมระยะสั้น <input type="checkbox"/> (๓) การอบรมเชิงปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> (๔) การสัมมนาทางวิชาการ <input type="checkbox"/> (๕) การอภิปรายหมู่ <input type="checkbox"/> (๖) การบรรยายชุดวิชาที่จัดขึ้นอย่างต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> (๗) การบรรยายพิเศษ
<b>เป็นกิจกรรมประเภทที่ ๓</b>	<input type="checkbox"/> (๘) การทบทวนหัวข้อทางการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๑๐) การประชุมวิชาการระหว่างห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> (๑๑) การประชุมวิชาการระหว่างภาควิชา/หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (๑๒) การเสนอพยาธิสภาพผู้ป่วยที่น่าสนใจ <input type="checkbox"/> (๑๓) สโมสรวารสาร <input type="checkbox"/> (๑๔) กิจกรรมการศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาวิชาชีพ
<b>เป็นกิจกรรมประเภทที่ ๕</b>	<input type="checkbox"/> (๑๗) การเป็นอาจารย์ผู้ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ในหลักสูตรเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๑๘) การสร้างสื่อการเรียนรู้พร้อมแบบทดสอบ <input type="checkbox"/> (๑๙) การแต่งหนังสือหรือตำราทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๐) การเป็นวิทยากรหรือผู้อภิปรายในเนื้อหาวิชาการทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๑) การสร้างสรรค์ระบบหรือกิจกรรมการให้บริการทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๒) การสร้างหรือพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๓) การถ่ายทอดความรู้ทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์และการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๔) นวัตกรรมทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์และการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๕) การตีพิมพ์ผลงานวิชาการทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ในวารสารวิชาการ <input type="checkbox"/> (๒๖) การเสนอผลงานทางวิชาการ <input type="checkbox"/> (๒๗) การทบทวนและกลั่นกรองผลงานวิชาการทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๘) การสอบทวนเครื่องมือทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๒๙) การกลั่นกรองโครงร่างงานวิจัย



	<input type="checkbox"/> (๓๐) การอ่านผลงานเพื่อประเมินตำแหน่งทางวิชาการ <input type="checkbox"/> (๓๑) การเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ <input type="checkbox"/> (๓๒) การประชุมบริหารจัดการด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข <input type="checkbox"/> (๓๓) โครงการสำรวจผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> (๓๔) โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพในชุมชน <input type="checkbox"/> (๓๕) การมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> (๓๖) เป็นผู้ตรวจติดตามระบบคุณภาพภายในหรือเป็นผู้ตรวจประเมินระบบคุณภาพของหน่วยรับรอง <input type="checkbox"/> (๓๗) เป็นผู้ตรวจติดตามและประเมินระบบการศึกษาในสถานศึกษาที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
เป็นกิจกรรมประเภทที่ ๖	<input type="checkbox"/> (๓๘) การศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรที่ต่อยอดของวิชาชีพเทคนิคการแพทย์หรือหลักสูตรที่เกื้อกูลกับในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๓๙) การศึกษาหลักสูตรวุฒิปัตร อนุมัติบัตรและหลักสูตรระยะสั้นทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> (๔๐) การศึกษาในหลักสูตรด้านการบริหารที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่
กิจกรรมอื่น ๆ	<input type="checkbox"/> (๐๐) ระบุ.....

**ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้**

- เอกสารประกอบการพิจารณา (ตามประกาศศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาเทคนิคการแพทย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการกำหนดและการขึ้นทะเบียน หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๖)
- ตารางรายชื่อผู้ร่วมทำกิจกรรมพร้อมเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
- ค่าธรรมเนียมการพิจารณารับรองหลักสูตร/กิจกรรมตามประกาศของสภาเทคนิคการแพทย์ เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)
- สำเนาเอกสารการโอนเงินมาด้วยแล้ว

**หมายเหตุ**

- ค่าธรรมเนียมนี้จะไม่มีการคืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....  
(..... *ชวิษฐ์ ตรี จิตร์สวัสดิ์* .....)  
ตำแหน่ง..... *Marketing* .....  
วันที่..... *20/2/2561* .....