

สถาบันฝึกอบรมแพทย์และพยาบาลส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
งานโรคทางเดินอาหาร กลุ่มงานอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี
หลักสูตรการฝึกอบรม Basic Diagnostic and Therapeutic Endoscopy
สำหรับแพทย์ทั่วประเทศ

ติดรูปถ่าย
ผู้สมัคร
(รูปถ่ายไม่เกิน 6
เดือน)

[] รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

[] รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

ชื่อภาษาไทย.....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

วันเดือนปีเกิด.....ตำแหน่ง.....

สถานภาพ [] โสด [] สมรส [] หย่า [] แยก

จบการศึกษาแพทย์จาก.....เมื่อ พ.ศ.....

ประวัติการศึกษาอบรม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....

ต่อ..... E-mailAddress.....

สถานที่ปฏิบัติงาน หน่วยงาน.....

โรงพยาบาล.....สังกัด [] รัฐบาล [] เอกชน [] กทม.

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

.เบอร์โทรศัพท์.....ต่อ.....

โทรสาร.....

ข้อมูลหน่วยงาน

จำนวนแพทย์ที่ทำการส่องกล้อง.....คน ผ่านการอบรม.....คน

จำนวนพยาบาลประจำหน่วย.....คน ผ่านการอบรม Endoscopy Nurse.....คน

จำนวนกล้องส่องตรวจ

Gastroscope.....ตัว Colonoscope.....ตัว ERCP.....ตัว EUS.....ตัว other.....ตัว

ปริมาณผู้ป่วยส่องกล้อง

Gastroscope.....คน Colonoscope.....คน ERCP.....ตัว EUS.....ตัว other.....ตัว

ประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการส่องกล้องทางเดินอาหาร.....ปี

เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องการฝึกอบรมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร

สถาบันฝึกอบรมแพทย์และพยาบาลส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ชั้น 10 ตึกสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี เลขที่ 2

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-354810 ต่อ 3119, 3120 Fax. 02-3548108 ต่อ 3119 หรือ

085-5323723 e-mail . natte-060@hotmail.com