



ที่ พล ๐๐๓๒.๑๒๑/ว.๑๐๖๐

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก  
ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง  
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๐ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายกสภากายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย นายกสมาคมกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด ฯ	จำนวน	๑ ชุด
	๒. กำหนดการอบรม	จำนวน	๑ ชุด
	๓. ใบสมัครอบรม	จำนวน	๑ ฉบับ
	๔. แบบแสดงความจำนงสำรองที่พัก	จำนวน	๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามรายละเอียดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๒ กิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity” ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรม เดอะพาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

๒. กิจกรรมการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่” ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก พิจารณาเห็นว่าการอบรมในครั้งนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อนักกายภาพบำบัด และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางกายภาพบำบัดต่อประชาชน จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การจัดอบรมในครั้งนี้ทางเว็บไซต์ของท่านด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารีย์ เจษฎาญาณเมธา)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โทร ๐-๕๕๒๗-๐๓๐๐ ต่อ ๒๐๑๐๖

โทรสาร ๐-๕๕๒๕-๘๐๓๑

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด  
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2561

เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity”

เรื่องที่ 2 “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่”

หลักการและเหตุ

งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก มีพันธกิจ คือ ผู้ป่วยได้รับการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพมีความปลอดภัยรวดเร็วและผู้มารับบริการพึงพอใจโดยให้บริการทางกายภาพบำบัด ที่ครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ เป็นแหล่งเรียนรู้ที่สำคัญทั้งในด้านวิชาการและด้านการบริหารงาน โดยในปีที่ผ่านมาได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องเพื่อเสริมความรู้ให้นักกายภาพบำบัดในเครือข่ายและทั่วประเทศ ได้มีองค์ความรู้ในการให้บริการทางกายภาพบำบัด โดยในครั้งนี้งบประมาณ 2561 เน้นการจัดอบรมในกลุ่มผู้ป่วยปวดคอและหัวไหล่ เนื่องจากเป็นผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ กลุ่มใหญ่ที่เข้ารับการรักษาทันทีทางกายภาพบำบัดในปัจจุบัน

การจัดการทางกายภาพบำบัด จึงมีความสำคัญมากในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ซึ่งประสิทธิภาพในการให้บริการทางกายภาพบำบัดจะมีมากน้อยเพียงใดขึ้นอยู่กับทักษะของนักกายภาพบำบัดเป็นสำคัญ โดยในปัจจุบันได้มีการพัฒนาเทคนิคขั้นสูงและวิธีการทางกายภาพบำบัดที่มีความก้าวหน้าในการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องจึงเป็นเครื่องมือสำคัญของนักกายภาพบำบัดที่จะนำไปสู่ความสำเร็จในการรักษามากยิ่งขึ้นอันจะส่งผลดี ต่อผู้เข้ารับการรักษาทั้งในด้านลดระยะเวลาการรักษา ความคุ้มค่าของค่าใช้จ่าย และเพิ่มคุณภาพชีวิต

ดังนั้น งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ของเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัดขั้นสูงที่เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการตรวจประเมิน รักษา รวมทั้ง การให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอและหัวไหล่ จึงขออนุมัติจัดโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2561 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการตรวจประเมิน การรักษา และการให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอและหัวไหล่
2. ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอและหัวไหล่

กลุ่มเป้าหมาย

1. นักกายภาพบำบัดและผู้สนใจ รุ่นละ 80 คน รวมเป็น จำนวน 160 คน

ปฏิทินกิจกรรมหรือปฏิทินงานในโครงการ แสดงแผนการดำเนินงาน/ปฏิทินงาน ในแต่ละเดือน ( Gantt Chart)

ลำดับ	การดำเนินงาน	ธ.ค.60	ม.ค.61	มี.ค.-มี.ย.61	มิ.ย.-ก.ย 61
1	เขียนโครงการ	←→			
2	ประชุมและแต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบโครงการ		←→		
3	ประชาสัมพันธ์โครงการ /รับสมัคร			←→	
4	จัดการอบรมและติดตามประเมินผล				←→
5	สรุปผลการดำเนินโครงการและรายงานผล				←→

ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม 2561 - กันยายน 2561

สถานที่จัดโครงการ

เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity”

- โรงแรม เดอะพาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

เรื่องที่ 2 “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่”

- โรงแรม ท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ค่าลงทะเบียน

เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity” จำนวน 4 วัน

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป (จำกัด70คนแรก) 6,000.- บาท

- นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก) 4,500.- บาท

เรื่องที่ 2 “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่” ระยะเวลา 3 วัน

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป (จำกัด70คนแรก) 4,500.- บาท

- นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก) 3,000.- บาท

\*\*อยู่ระหว่างการขออนุญาตคณะกรรมการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด(PTCUE)จากสภากายภาพบำบัด

การประเมินผล

ตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม

เชิงคุณภาพ ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมประชุม

เป้าหมายตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมประชุมมีไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ของจำนวนที่กำหนด

เชิงคุณภาพ ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมประชุมระดับมากขึ้นไปมากกว่า ร้อยละ 80

วิทยากร

เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity”

โดย วิทยากรหลัก

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

เรื่องที่ 2 “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่”

โดย วิทยากรหลัก

ศ.ดร. ประวีตร เจนวนรธนะกุล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ แสดงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นธรรมชาติ หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

1. นักกายภาพบำบัดได้รับการเพิ่มพูนทักษะขั้นสูงในการตรวจรักษาและให้คำแนะนำกับผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง

2. นักกายภาพบำบัดได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นประสบการณ์ในการตรวจรักษา และให้คำแนะนำผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับหลัง นอกจากนี้ นักกายภาพบำบัดยังได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง และมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

หน่วยงานรับผิดชอบ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก



กำหนดการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก  
เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity”

วันที่ 19 – 22 มิถุนายน 2561 ณ. โรงแรม เดอะพาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

โดย วิทยากร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

วันที่ 19 มิ.ย. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.45 น. – 09.00 น.	เปิดงานโดย นายแพทย์ สุชาติ พรเจริญพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
09.00 น.- 12.00 น.	บรรยาย : No brain no pain -Neuroanatomy of nociceptive system -Neurophysiology of pain -Treating the brain in chronic pain
12.00 น.- 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.- 15.00 น.	สัมมนา : mechanical neck pain mechanical diagnosis and therapy for the spine
15.00 น.- 16.00 น.	สัมมนา : Differential diagnosis and treatment of cervical myelopathy,cervical radiculopathy,and cervical myeloradiculopathy
16.00 น.- 17.00 น.	สัมมนา : Pain assessment
วันที่ 20 มิ.ย. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น.- 10.00 น.	บรรยาย :Postural control and sensorimotor integration -anatomy and physiology of mechanoreceptor
10.00 น.- 11.00 น.	บรรยาย : Motor control and motor learning and Neuromuscular adaptations to exercise
11.00 น.- 12.00 น.	บรรยาย : Pain pharmacology and pharmacological management of pain
12.00 น.- 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.- 15.00 น.	สัมมนา : Thoracic outlet syndrome
15.00 น. – 17.00 น.	สัมมนา : Manual therapy and influence on pain perception : Management of the sensorimotor system: cervical spine
วันที่ 21 มิ.ย. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น.- 10.00 น.	บรรยาย :Exercise therapy and pain : Pain education for physical therapist
10.00 น.- 12.00 น.	บรรยาย : Pain in elderly : Managing chronic spinal pain : Chronic pain and psychiatric disorders

วันที่ 21 มิ.ย. 2561	กิจกรรม
12.00น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 15.00 น.	สัมมนา : Frozen shoulder: assessment and treatment) : rotator cuff lesions: shoulder impingement
15.00 น.- 17.00	สัมมนา : Peripheral nerve mechanisms of chronic upper limb pain: dynamics, inflammation, and neurophysiology
วันที่ 22 มิ.ย. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น.- 10.00 น.	บรรยาย : Therapeutic exercise for mechanical neck pain : Glenohumeral instability (assessment and treatment)
10.00 น.- 12.00 น.	บรรยาย : Superior labrum anterior-to-posterior (SLAP) lesions (assessment and treatment) : Motor control of the shoulder region
12.00น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 15.00 น.	สัมมนา : Therapeutic exercises for the shoulder region
15.00 น.- 17.00	สัมมนา : Manual treatment of myofascial trigger points : Myofascial induction approaches
17.00 น.	พิธีปิด

หมายเหตุ บริการอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 - 10.45 น. และ 14.45 - 15.00 น.

กำหนดการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก  
เรื่องที่ 2 การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่  
วันที่ 29 - 31 สิงหาคม 2561 ณ. โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

โดย วิทยากรหลัก ศ.ดร. ประวิตร เจนวรรณะกุล

วันที่ 29 ส.ค. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.45 น. - 09.00 น.	เปิดงานโดย นายแพทย์ สุชาติ พรเจริญพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
09.00 น.- 10.30 น.	บรรยาย :ชีวกลศาสตร์ของ shoulder complex
10.30 น.- 12.00 น.	บรรยาย :ชีวกลศาสตร์ของ shoulder complex (ต่อ)
12.00 น.- 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.- 15.00 น.	สัมมนา :การตรวจประเมินทางกายภาพบำบัดทั่วไปในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่
15.00 น.- 17.00 น.	สัมมนา :การตรวจประเมิน accessory movement ในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่
วันที่ 30 ส.ค. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น.- 10.30 น.	สัมมนา :การตรวจประเมิน motor control ในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่
10.30 น.- 12.00 น.	บรรยาย:แนวทางการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยด้วยภาวะTendinopath และ Frozen shoulder
12.00 น.- 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น.- 15.00 น.	สัมมนา :การรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยด้วยภาวะ Tendinopath และ Frozen shoulder
15.30 น. - 16.30 น.	บรรยาย :แนวทางการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยด้วยภาวะ Shoulder impingement และ Shoulder instability
วันที่ 31 ส.ค. 2561	กิจกรรม
08.00 น.- 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น.- 09.30 น.	สัมมนา :การรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยด้วยภาวะ Shoulder impingementและ Shoulder instability
09.30 น.- 12.00 น.	บรรยาย :ความสัมพันธ์ของภาวะความผิดปกติต่างๆ
12.00น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 15.00 น.	สัมมนา :สาธิตกรณีศึกษา
15.00 น.- 16.30 น.	สัมมนา :สาธิตกรณีศึกษา

หมายเหตุ บริการอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา10.30 - 10.45 น.และ14.45 - 15.00 น.



ใบสมัคร โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง  
 เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity”  
 โดย งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก  
 วันที่ 19 – 22 มิถุนายน 2561 ณ. โรงแรม เดอะพาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก  
 โดย วิทยากร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....  
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่ทำงานเลขที่.....  
 โทรศัพท์ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 โทรสาร.....E-mail address.....  
 ประเภทอาหารประเภท  อาหารทุกประเภท  อาหารมังสวิรัต  อาหารมุสลิม  แพ้อาหาร ระบุ.....

**ออกใบเสร็จในนาม (กรุณากรอกด้วยตัวบรรจง)เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จรับเงิน**

ชื่อ.....  
 ที่อยู่.....

**เงินสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม(ค่าลงทะเบียน)**

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป 6,000.-
  - นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก) 4,500.-
- \*\*อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด (PTCUE) จากสภากายภาพบำบัด\*\*

**วิธีชำระเงินลงทะเบียน**

โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก  
 ชื่อบัญชี โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เลขที่บัญชี 980-3-79037-4 ประเภทออมทรัพย์  
**การสมัครจะสมบูรณ์** เมื่อท่านได้ส่งใบสมัครและสำเนาการโอนเงินมายัง (เพียงทางเดียวเท่านั้น)  
 -ทางไปรษณีย์ โดยส่งคุณ สาธินีย์ พันธกนกพงศ์ แผนกกายภาพบำบัด รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก. ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 65000 หรือทาง Email: [jaae\\_satanee@hotmail.com](mailto:jaae_satanee@hotmail.com) หรือทาง Line ID : Jaae1239 หรือทางโทรสารหมายเลข 055-270300 ต่อ 20327  
 - และต้องได้รับการตอบรับทาง Email addresss หรือ Line ของท่านภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วน หากท่านไม่ได้รับการตอบรับจากทางผู้จัดภายใน 7 วัน หลังจากที่ท่านได้ส่งใบสมัครและสำเนาไปโอนเงิน โปรดติดต่อ **คุณสาธินีย์ พันธกนกพงศ์** ทางโทรศัพท์ หมายเลข 055-270700 ต่อ 20106 และมีมือถือ 061-7925556 ในวันเวลาราชการ  
 -ทั้งนี้จะไม่มีการคืนเงินค่าลงทะเบียนสำหรับการลงทะเบียนที่ได้รับการยืนยันจากผู้จัดการอบรมเรียบร้อยแล้ว\*\*\*

ลงนามผู้สมัคร.....  
 (.....)

หมายเหตุ -สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ติดต่อ คุณสาธินีย์ พันธกนกพงศ์ ทางโทรศัพท์ หมายเลข 055-270700 ต่อ 20106 และมีมือถือ 061-7925556 , Line ID : Jaae1239 ในวันเวลาราชการ  
 -ขอให้ผู้เข้าร่วมอบรมแต่งกายชุดเสื้อผ้าที่เหมาะสมเพื่อความสะดวกในการฝึกปฏิบัติ



แบบฟอร์มสำรองห้องพัก โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่องที่ 1 “PPT: pain and physical therapy Module I: neck and upper extremity”  
วันที่ 19 – 22 มิถุนายน 2561 ณ. โรงแรม เดอะพาร์ค อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก  
สำรองห้องพักได้ที่ 055 252 955

ราคาห้องพัก (\*ราคารวมภาษี และ อาหารเช้า)

- Superior Single (เตียงเดี่ยว)                      ราคา 1200 .-/ห้อง/คืน
- Superior Twin (เตียงคู่)                                      ราคา 1200.-/ห้อง/คืน

วันที่เข้า.....วันที่ออก.....

- ห้องเดี่ยว                      จำนวน.....ห้อง
- ห้องคู่                                      จำนวน.....ห้อง

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพัก

1.....2.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่ผู้เสียภาษี : \_\_\_\_\_

การชำระเงิน : โดยโอนเงินเข้าบัญชี ในนาม

บริษัท ภัทรภิญโญ จำกัด  
ธนาคารกสิกรไทย สาขาพิษณุโลก  
เลขที่ 107-2-63196-6

กรุณา ส่งใบโอนเงิน FAX. 055 248 987  
หรือ [RSVN@TPARKHOTEL.COM](mailto:RSVN@TPARKHOTEL.COM)



ใบสมัคร โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่องที่ 2 “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่”

วันที่ 29 – 31 สิงหาคม 2561 ณ. โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

โดย งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

โดย วิทยากรหลัก ศ.ดร. ประวิตร เจนวรรณะกุล

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่ทำงานเลขที่.....  
โทรศัพท์ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....E-mail address.....  
ประเภทอาหารประเภท  อาหารทุกประเภท  อาหารมังสวิรัต  อาหารมุสลิม  แพ้อาหาร ระบุ.....

ออกใบเสร็จในนาม (กรุณากรอกด้วยตัวบรรจง)เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ.....  
ที่อยู่.....

เงินสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม(ค่าลงทะเบียน)

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป 4,500.-
- นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด10คนแรก) 3,000.-

\*\*อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขากายภาพบำบัด (PTCUE) จากสภากายภาพบำบัด\*\*

วิธีชำระเงินลงทะเบียน

โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก

ชื่อบัญชี โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เลขที่บัญชี 980-3-79037-4 ประเภทออมทรัพย์

การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อท่านได้ส่งใบสมัครและสำเนาการโอนเงินมายัง (เพียงทางเดียวเท่านั้น)

-ทางไปรษณีย์ โดยส่งคุณ สารณีย์ พันธกนกพงศ์ แผนกกายภาพบำบัด รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.

พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 65000 หรือทาง Email: [jaae\\_satanee@hotmail.com](mailto:jaae_satanee@hotmail.com) หรือทาง Line ID : Jaae1239 หรือทาง

โทรสารหมายเลข 055-270300 ต่อ 20327

- และต้องได้รับการตอบรับทาง Email addresss หรือ Line ของท่านภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วน หาก

ท่านไม่ได้รับการตอบรับจากผู้จัดภายใน 7 วัน หลังจากที่ท่านได้ส่งใบสมัครและสำเนาใบโอนเงิน โปรดติดต่อ **คุณสารณีย์**

**พันธกนกพงศ์** ทางโทรศัพท์ หมายเลข 055-270700 ต่อ 20106 และมีมือถือ 061-7925556 ในวันเวลาราชการ

-ทั้งนี้จะไม่มีการคืนเงินค่าลงทะเบียนสำหรับการลงทะเบียนที่ได้รับการยืนยันจากผู้จัดการอบรมเรียบร้อยแล้ว\*\*\*

ลงนามผู้สมัคร.....

(.....)

หมายเหตุ -สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ติดต่อ คุณสารณีย์ พันธกนกพงศ์ ทางโทรศัพท์ หมายเลข 055-270700 ต่อ 20106 และมีมือถือ 061-7925556 , Line ID : Jaae1239 ในวันเวลาราชการ

-ขอให้ผู้เข้าร่วมอบรมแต่งกายชุดเสื้อผ้าที่เหมาะสมเพื่อความสะดวกในการฝึกปฏิบัติ

แบบแสดงความจำนงสำรองที่พัก

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่องที่ 2 “การตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาของข้อไหล่”

วันที่ 29 - 31 สิงหาคม 2561 ณ. โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัด พิษณุโลก

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร. ( FAX ).....

ชื่อผู้จอง.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วันที่เข้า.....วันที่ออก.....

ห้องเดี่ยว จำนวน.....ห้อง

ห้องคู่ จำนวน.....ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพัก พร้อมอาหารเช้า

ห้องเดี่ยว คืนละ 1,100.- บาท พร้อมอาหารเช้า

ห้องคู่ คืนละ 1,100.- บาท พร้อมอาหารเช้า

กรุณาติดต่อและส่งแบบแสดงความจำนงสำรองห้องพักไปที่

โรงแรมท็อปแลนด์ โทร. 055-247800-9 ต่อ 6191 / 6192 FAX . ( 055- 247815 )

**กรุณาแจ้งสำรองห้องพักไม่เกินภายในวันที่ 10 สิงหาคม2561...**