



แบบยื่นคำขอเสนอโครงการหรือกิจกรรมเพื่อขอรับหน่วยคะแนน  
การศึกษาต่อเนื่องด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

1. ชื่อองค์กร ...กองวิทยากร ศูนย์วิทยากร กรมแพทย์ทหารเรือ.....
2. ชื่อโครงการหรือกิจกรรม...โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับหน่วยแพทย์ ทร.
3. รหัสโครงการหรือกิจกรรม       (เฉพาะเจ้าหน้าที่ สพอ.)

4. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ...น.ต.หญิง วชิราภรณ์... สกุล...อินทราพงษ์..... ตำแหน่ง.....ประจำแผนกฝึกอบรม กวก.ศวก.พร.  
โทรศัพท์มือถือ.....0814091759..... โทรสาร..... E-mail...koonging2523@gmail.com.

5. ผู้ประสานงานโครงการ

เป็นคนเดียวกันกับผู้รับผิดชอบโครงการ

เป็นบุคคลอื่น (ระบุ)

ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....

6. ขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ดังต่อไปนี้

6.1 ผู้เข้าร่วมโครงการ

นฉพ.  จฉพ.  พฉพ.  อฉพ.

6.2 ผู้เขียนโครงการ (เฉพาะโครงการตามประกาศ ข้อ 6.2 (ญ))

ชื่อ..... สกุล.....เลขที่ประกาศนียบัตร.....

6.3 วิทยากร (ให้แนบประวัติวิทยากร เฉพาะผู้ที่ต้องการขอรับหน่วยคะแนน)

เอกสารประกอบการยื่นขอรับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

รายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติ พร้อมกำหนดการ

ตัวอย่างเอกสารหรือหนังสือรับรองที่จะมอบให้ผู้เข้าร่วมโครงการ

ประวัติวิทยากร (กรณียื่นขอสำหรับวิทยากร) ประกอบด้วย

- ชื่อ นามสกุล เลขที่ประกาศนียบัตรปฏิบัติการฉุกเฉิน พร้อมระบุวันหมดอายุประกาศนียบัตร
- สถานที่ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..... *วชิราภรณ์ อินทราพงษ์*.....

( วชิราภรณ์ อินทราพงษ์ )

ตำแหน่ง...ประจำแผนกฝึกอบรม กวก.ศวก.พร.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

หมายเหตุ : ยื่นคำขอตามแบบฟอร์มนี้พร้อมหนังสือถึงเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ก่อนดำเนินการโครงการ  
อย่างน้อย 45 วัน