สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 1851
รับที่ 22 ก.พ. 2566
เวลา ... น.

ที่ อว ๖๗.๓๑/ ๕๖๑

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
๑๒๑๒๐

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์ ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสโมสร ชั้น ๔ อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องกฎหมายทางการแพทย์ และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ในการปฏิบัติงานต่อไปนั้น

ในการนี้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พิจารณาเห็นว่าโครงการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการโดยผู้ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้จากต้นสังกัด และไม่ถือเป็นวันลา รายละเอียดกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

☐ รับเชิญ
☐ ติดภารกิจ
มอบ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ ชินกาจ บุญญสิริกูล)
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

(นายเอกชัย คำลือ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
24 ก.พ. 2566

เรียน ผอ.
เพื่อทราบ
เพื่อโปรดพิจารณา
- ค.แพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ จัดอบรม กฎหมายทางการแพทย์ รุ่นที่ 17 ร.ต.ต. ณ. ค. แพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์
- เห็นควร ประส. ไม่ Interest -
ดำเนินการ
(นางสาวสรินดา เสมอใจ)
นักทรัพยากรบุคคล
23 ก.พ. 2566

(นางรัชนี ขัดละละ)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
23 ก.พ. 2566

(นายสมภพ เมืองชื่น)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

งานกิจการนักศึกษา
โทร. ๐ ๒๙๒๖ ๙๗๐๑

**แบบฟอร์มลงทะเบียน**

**โครงการอบรมกฎหมายทางการแพทย์**

**วันที่ 17 มีนาคม 2566**

**ณ ห้องสโมสร ชั้น 4 อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

ชื่อ - นามสกุล .....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail (โปรดเขียนชัดเจน).....

ข้าพเจ้าขอลงทะเบียนเข้ารับการอบรมฯ ดังนี้

☐ โครงการประชุมวิชาการกฎหมายและคดีทางการแพทย์ รวมเป็นจำนวน 1,500 บาท

☐ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ คณะแพทยศาสตร์ มธ. (โครงการบริการสังคม) ธนาคารทหารไทย สาขาธรรมศาสตร์ – รังสิต เลขที่บัญชี 050-2-20271-6 เมื่อวันที่..... *พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานการโอนเงิน (ใบนำฝาก) หรือ สลิป มาพร้อมนี้แล้ว (โปรดเขียนระบุชื่อผู้สมัครลงบนใบนำฝากหรือ สลิป)*

ส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินมาที่ Line ID : ninew1822

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

**<u>หมายเหตุ</u>**

1. ขอความกรุณาจองที่นั่งโดยส่งใบสมัคร พร้อมโอนเงินเข้าบัญชีตามที่แจ้งไว้ เพื่อความสะดวกผู้จัดขอไม่รับชำระค่าลงทะเบียนในวันจัดอบรม
2. คณะผู้จัดดำเนินการ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนที่ชำระขึ้นทะเบียนเป็นผู้เข้ารับอบรมแล้ว ด้วยได้เตรียมการ ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามยอดผู้ลงทะเบียน ซึ่งชำระค่าลงทะเบียน
3. ผู้เข้าร่วมโครงการมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

# โครงการอบรมกฎหมายทางการแพทย์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

## 17 มีนาคม 2566
## 13.00 - 16.00 น.

**ห้องสโมสร ชั้น 4 อาคารคุณากร**
**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

13.00 - 14.00 น. ความรับผิดทางการแพทย์และเหตุป้องกันได้
ผศ.ดร.ตามพงษ์ ชอบอิสระ
คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

14.00 - 15.00 น. รับมืออย่างไรเมื่อเกิดข้อผิดพลาดทางการแพทย์
ดร.นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
หัวหน้าฝ่ายกฎหมายการแพทย์
Thai medical Law office

15.00 - 15.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.15 - 16.00 น. เสวนาประเด็นข้อร้องเรียนที่พบบ่อยในสถานพยาบาล
ผศ.ดร. ตามพงษ์ ชอบอิสระ
ดร.นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
พญ.ปัญจพาณ์ เหลืองอร่าม
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

**ค่าลงทะเบียน 1500 บาท**

ติดต่อสอบถาม
และลงทะเบียน