



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่..... 479

วันที่..... 27 ม.ค. 2563

เวลา..... 14:08

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๗๒๕

๒๕ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๕/ว ๐๐๐๒๖ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสมาคมพลังบำบัดไทย ที่ สพท.๐๐๐/๑๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง “พลังบำบัด ครั้งที่ ๑ : ๑st Energy Healing ๒๐๒๐ Conference” จำนวน ๑ ชุด รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพิศพงษ์ ภาคทอง)

รศ.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- (นางกนก) - HRD

4

27 มค 63

ทราบ  เห็นชอบ

เห็นการแจ้ง..... (HR + ROB)

*(Signature)*

28 มค 63

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒

โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(ฐานิตาภักดิ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ๑๒ มิ.ค. ๒๕๖๓  
 ๒๑ มิ.ค. ๒๕๖๓  
 P  
 น.วิเศษ ภาคทอง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
 ๒ ถนนวิ้งหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐  
 โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖ - ๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕  
 โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๘๔๑๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ 390  
 วันที่ 21 มี ค 63 เวลา 10.50

ที่ อว ๗๘.๐๕/ว.๐๐๐๒๖  
 วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดี / อธิบดี / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล /  
 หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล / หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมใน  
 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครพยาบาลซึ่งปฏิบัติงานอยู่ใน  
 โรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา  
 ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒ สาขา ได้แก่ สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ระยะเวลาการศึกษาอบรม  
 ๑๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ และสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป  
 (การรักษาโรคเบื้องต้น) (หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต) ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๘ สัปดาห์  
 ระหว่างวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ใคร่ขอความอนุเคราะห์  
 ท่านในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาอบรม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมดังกล่าวด้วย  
 จะขอบพระคุณยิ่ง

เรียน นพ. สสจ. อุบ  
 - ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล  
 ขอประส. รับสมัครที่ได้ออกใบแจ้ง  
 สหพทท ล.น.อ.ท  
 - เป็นขอประส.  
 สิวี่คนมาเพื่อไปด.นิตย

ขอแสดงความนับถือ  
 (รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)  
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ทรง  
 ดำเนินการ

๒๒ มิ.ค. ๖๓  
 ๒๓ มิ.ค. ๖๓

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)  
 รก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

นางสาวกาญจนา นามหา  
 เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ  
 ๒๓ มิ.ค. ๖๓



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)

.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะดำเนินการจัดการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ ๔๘ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีศักยภาพและทักษะในการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระยะเวลาการศึกษาอบรม มีระยะเวลา ๘ สัปดาห์ และ ๑๘ สัปดาห์

**กลุ่มที่ ๓** ระหว่างวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒ สาขา

๑. สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) จำนวน ๔๐ คน

๒. สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) จำนวน ๔๐ คน

(หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต)

\* (ระยะเวลาการศึกษาอบรม ๘ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓)

หมายเหตุ :- ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดการศึกษาอบรมถ้าจำนวนผู้สมัครไม่ถึงตามจำนวนต่อไปนี้

- สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ไม่ถึง ๓๐ คน

- สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ไม่ถึง ๒๕ คน

(หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต)

การรับสมัคร

รับสมัครเฉพาะทาง Internet ที่ [www.nurse.mahidol.ac.th](http://www.nurse.mahidol.ac.th)

ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

๒. สุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๓. ต้องมีใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น และได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้น ๆ เต็มเวลา (ในกรณีที่ลาศึกษาต่อ)

## คุณสมบัติเฉพาะ

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพ วุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือปริญญาบัตรทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑
๒. เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงาน หรือทำการสอน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ในสาขาวิชาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรม
๓. มีประสบการณ์ในการทำงานทางการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันสมัคร

## เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร (ฉท.๐๑) พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตรทางการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรตามวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น ๑ (ยังไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม) จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด (ไม่อนุญาตให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการ)
๖. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เป็นรูปถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร
๗. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
๘. สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร (สลิปโอนเงิน) จำนวน ๒๐๐ บาท
๙. หนังสือส่งตัวจากต้นสังกัด (กรณีที่ผ่านมาการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมแล้ว)
๑๐. ใบขออนุญาตสมัครเข้ารับการอบรม เฉพาะผู้สมัครที่มาจากโรงพยาบาลศิริราชเท่านั้น (เอกสารขอรับได้ที่ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)

ผู้สมัครส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารประกอบการสมัครต่าง ๆ (ตามรายละเอียดเอกสารประกอบ ข้อ ๑ - ๑๐) โดยการส่งไฟล์เอกสารต่าง ๆ รูปแบบไฟล์ pdf (โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ) ยกเว้นข้อ ๖ ให้ส่งไฟล์รูปแบบ jpeg

## การชำระเงินค่าสมัคร

ชำระเงินโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช  
 ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ จำนวนเงิน ๒๐๐ บาท

หลักการพิจารณารับเข้าศึกษาอบรม โดยการพิจารณาคัดเลือกจากใบสมัคร

คณะกรรมการจะพิจารณาจากเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่ระบุไว้
๒. หนังสือรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น และความจำเป็นของหน่วยงาน
๓. คำรับรอง / หนังสืออนุมัติการลาของผู้บังคับบัญชา (ในกรณีที่ลาศึกษาต่อ)

๔. คณะพยาบาลศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยพิจารณาให้มีการกระจายของหน่วยงาน และความจำเป็นของหน่วยงาน และอื่นๆ
๕. การตัดสินใจของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ถือเป็นที่สุด
๖. กรณีผู้สมัครมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนด จะพิจารณา งด เปิดการศึกษาอบรมในสาขานั้น โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบ

#### การประกาศผลการรับเข้าศึกษาอบรม

ประกาศทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ [www.nurse.mahidol.ac.th](http://www.nurse.mahidol.ac.th) วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

#### การรายงานตัวและลงทะเบียนเข้าศึกษาอบรม

ภายในวันที่ ๑๖ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมต้องลงทะเบียน โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๓๑๒๓๖-๕ ตามอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรม ดังตารางต่อไปนี้

| สาขา   | ค่าลงทะเบียน |
|--|--------------|
| สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)  | ๔๕,๐๐๐ บาท   |
| สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)<br>(หลักสูตร ๒ เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต) | ๔๐,๐๐๐ บาท   |

๒. หลังจากชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์แล้ว ให้ผู้เข้าศึกษาอบรมดำเนินการจัดส่งเอกสารดังนี้

- ๒.๑ หลักฐานการโอนเงิน (สลิปโอนเงิน) พร้อมทั้งระบุ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล ชื่อสาขา ของผู้เข้าศึกษาอบรมให้เรียบร้อย

โดยส่งไฟล์เอกสาร (Upload) เอกสารตามข้อ ๒.๑ ในรูปแบบไฟล์ pdf เท่านั้น

ทั้งนี้จะต้องดำเนินการตามข้อ ๒ ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่า สละสิทธิ์การเข้าศึกษาอบรม

๓. กรณีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิ์ภายหลังการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น และไม่สามารถเปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการอบรมแทนได้

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

โทร ๐๒-๔๑๙-๗๔๖๖-๘๐ ต่อ ๑๓๐๓ , ๑๕๐๕

มือถือ ๐๙๘-๒๖๓-๖๙๕๕

โทรสาร ๐๒-๔๑๒-๕๙๕๕

Facebook “หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อ. อังคน

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



# สมาคมพลังบำบัดไทย

## THAI ENERGY HEALING ASSOCIATION

เลขที่ 41/2 หมู่ที่ 1 ตำบลปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 73000

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขรับที่ 1540  
วันที่ 24 ม.ค. 2563  
นายแพทย์ ยุกตคุณ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่ 466  
วันที่ 24 ม.ค. 63 เวลา 15.16

ที่ สพท. 000/12/2562

25 ธันวาคม 2562

ถึง โรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการฝึกอบรม “เรื่องพลังบำบัด จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สมาคมพลังบำบัดไทย จะจัดฝึกอบรมเรื่อง “พลังบำบัด ครั้งที่ 1 : 1st Energy Healing 2020 Conference ระหว่างวันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องกัญญลักษณ์ ชั้น 3 โรงแรม โฟร์วิงส์ สุขุมวิท 26 กรุงเทพฯ เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์ผสมผสานให้กับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปและผู้สนใจ ที่จะนำองค์ความรู้ดังกล่าวไปใช้ในการประกอบการดูแลสุขภาพประชาชน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



ขอแสดงความนับถือ

นพ. มนต์ ณะเกศ .

(นายแพทย์มนตรี ณะเกศ)

ประธานฝ่ายการฝึกอบรม  
สมาคมพลังบำบัดไทย

ทราชม  
ต้นเนินการ

เรียน นพ. ศัส. อบ.  
- ด้วย สมาคมพลังบำบัดไทย ขอประชาสัมพันธ์ “พลังบำบัด” ระหว่างวันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรม โฟร์วิงส์ สุขุมวิท 26 กรุงเทพฯ - นี้ขอประชาสัมพันธ์

วิวัฒน์ วัฒนา

วันที่ 24 ม.ค. 63

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ร.ก. นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริหารสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สมาคมพลังบำบัดไทย  
ติดต่อสอบถาม : คุณออย (092 267 4155)  
LineADD: @medugate | E-mail: medugate88@gmail.com  
WWW.TEHA.OR.TH | WWW.MEDUGATE.COM

นางสาวกาญจนา มหาผล  
เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ  
24 ม.ค. 63

Line OA: @TEHA | WWW.TEHA.OR.TH



## สมาคมนพลังบำบัดไทย

งานสัมมนาวิชาการพลังบำบัด ประจำปี 2563

เรื่อง พลังบำบัด ครั้งที่ 1 : 1<sup>st</sup> Energy Healing 2020 Conference

วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2563 | ณ โรงแรม โฟร์วิงส์ กรุงเทพมหานคร

# 2020 พลังบำบัด ครั้งที่ 1

## 1<sup>st</sup> ENERGY HEALING CONFERENCE

### DAY1 : พุธที่ 20 กุมภาพันธ์ 2563

| เวลา : TIME   | หัวข้อ : TOPIC  | ผู้บรรยาย :SPEAKER   |
|---------------|---|--|
| 08.00 - 08.30 | ลงทะเบียน   |  |
| 08.30 - 09.00 | แนวคิดและปรัชญาการแพทย์ทางเลือก   | นายแพทย์เทเวัญ ธานีรัตน์<br>ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก<br>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก<br>กระทรวงสาธารณสุข   |
| 09.00 - 09.45 | ประสบการณ์และการประยุกต์ใช้พลังบำบัด<br>ในการดูแลสุขภาพ<br>(the Experience of Energy Healing) | นายแพทย์จักรกฤษณ์ ภูมิสวัสดิ์<br>นายกสมาคมการแพทย์ศิเลชั่น ไทย<br>กรมการมูลนิธิเพื่อพัฒนาการแพทย์ทางเลือก<br>(ประเทศไทย) |
| 09.45 - 10.30 | พักรับประทานอาหารว่าง   |  |
| 10.30 - 12.00 | แนวคิดด้านการรักษาด้วยพลังบำบัด<br>(Overview of Energy Healing)                               | นายแพทย์อำนาจ ชัยชลทรัพย์<br>แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์  |
| 12.00 - 13.00 | พักรับประทานอาหารกลางวัน  |  |
| 13.00 - 14.00 | แนวคิดด้านพลังบำบัดในแนวทางของเอ็มโอเอ  | อาจารย์สุชาติ ชาญนิรุตติ<br>แพทย์แผนไทยสาขาเวชกรรมไทย, มูลนิธิเอ็มโอเอไทย  |
| 14.00 - 15.00 | การบริหารจัดการน้ำและพลังชีวิตในร่างกาย<br>เพื่อการบำบัดที่ยั่งยืน                            | รศ.ดร. มนตรี คำชู<br>อดีต รองคณบดีคณะวิศวกรรม<br>มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  |
| 15.00 - 15.30 | พักรับประทานอาหารว่าง   |  |
| 15.30 - 16.45 | ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีด้านฟิสิกส์การแพทย์<br>(Physics-Medicine Break Through Technology)    | สมาคมนพลังบำบัดไทย   |

ENERGY.MEDUGATE.COM



สแกน QR เพื่อลงทะเบียน

สมาคมนพลังบำบัดไทย

ติดต่อสอบถาม : คุณออย (092 267 4155)

LineADD: @medugate | E-mail: medugate88@gmail.com

WWW.TEHA.OR.TH | WWW.MEDUGATE.COM





## สมาคมพลังบำบัดไทย

งานสัมมนาวิชาการพลังบำบัด ประจำปี 2563  
เรื่อง พลังบำบัด ครั้งที่ 1 : 1<sup>st</sup> Energy Healing 2020 Conference  
วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2563 | ณ โรงแรม โฟร์วิงส์ กรุงเทพมหานคร

**2020** พลังบำบัด ครั้งที่ 1  
**1<sup>st</sup> ENERGY HEALING  
CONFERENCE**

### DAY2 : ศุกร์ที่ 21 กุมภาพันธ์ 2563

| เวลา : TIME   | หัวข้อ : TOPIC  | ผู้บรรยาย : SPEAKER  |
|---------------|---|--|
| 09.00 - 10.30 | พลังอัญมณีบำบัดสุขภาพสำหรับตนเอง<br>(Healing Gem Therapy for Self Care) | อาจารย์จุฑามาศ ณ สงขลา<br>นักเขียน/อาจารย์ผู้สอนมหัศจรรย์พลังหินบำบัด  |
| 10.30 - 10.45 | พักรับประทานอาหารว่าง   |  |
| 10.45 - 12.00 | การบูรณาการธรรมชาติบำบัดในทางการแพทย์<br>( Internal Energy for Healing) | นายแพทย์บรรจบ ชุณหสวัตติกุล<br>คณบดีวิทยาลัยการแพทย์บูรณาการ<br>มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์  |
| 12.00 - 13.00 | พักรับประทานอาหารกลางวัน  |  |
| 13.00 - 14.15 | พลังควอนตัมจักรวาลบำบัด<br>(Cosmic Quantum Healing )                    | อาจารย์ศุภชัย จารุสมบูรณ์<br>ผู้อำนวยการโรคยาศาน คลินิก การแพทย์แผนไทย<br>ที่ปรึกษา มูลนิธิเพื่อพัฒนาการแพทย์ทางเลือก<br>(ประเทศไทย) |
| 14.15 - 14.45 | พักรับประทานอาหารว่าง   |  |
| 14.45 -16.00  | ฝึกปฏิบัติพลังจิตทิพย์จักรวาล (ฝึกปฏิบัติ)                              | ดร.วรรณวิไล กันเพ็ชร์ C.Ht.C.QEM<br>นายกสมาคมพลังบำบัดไทย<br>นักพลังงานบำบัดระดับสากล<br>สถาบันแพทย์ทางเลือกยุโรป                    |

ENERGY.MEDUGATE.COM



สแกน QR เพื่อลงทะเบียน

สมาคมพลังบำบัดไทย

ติดต่อสอบถาม : คุณออย (092 267 4155)

LineADD: @medugate | E-mail: medugate88@gmail.com

WWW.TEHA.OR.TH | WWW.MEDUGATE.COM



## แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

งานสัมมนาวิชาการพลังบำบัด ประจำปี 2563  
เรื่อง พลังบำบัด ครั้งที่ 1 : 1<sup>st</sup> Energy Healing 2020 Conference  
วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2563 | ณ โรงแรม โฟร์วิงส์ กรุงเทพมหานคร

**2020** พลังบำบัด ครั้งที่ 1  
**1<sup>st</sup> ENERGY HEALING  
CONFERENCE**

### 1. ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ (นาย / นาง / น.ส.) ..... นามสกุล.....  
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... ใบประกอบวิชาชีพเลขที่ (ถ้ามี).....  
ชื่อในการออกใบเสร็จ.....  
ที่อยู่ออกใบเสร็จ เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....หรือ เลขประจำตัวประชาชน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
E-Mail: .....

### 2. ค่าลงทะเบียน

บุคลากรทางการแพทย์และบุคคลทั่วไป 7,500 บาท/ท่าน

ลงชื่อ  
ผู้สมัคร ( )

### 3. วิธีการลงทะเบียนและชำระเงิน : 2 ช่องทาง

#### 3.1 ชำระเงินโดยโอนผ่านบัญชีธนาคาร ไทยพาณิชย์

ชื่อบัญชี "บริษัท พรवाद อคาเดมีกซ์"  
เลขที่บัญชี 468-078828-4 บัญชีเดินสะพัด

#### 3.2 ชำระเงินโดยผ่านบัตรเครดิต / เดบิต ออนไลน์ผ่าน Medugate™ System

รองรับบัตรเครดิตทั่วโลก VISA, MASTER CARD, JCB, AMEX, UnionPay (ฟรีค่าธรรมเนียม 3.5% ถึง 31 ม.ค.63)  
ผ่านระบบ 2C2P พร้อมรับส่วนลด 100.- รับคะแนนสะสมเพิ่ม 50 คะแนน  
ที่ <https://www.medugate.com> ชำระได้ทั้ง มือถือ และ PC

### สมาคมพลังบำบัดไทย

ติดต่อสอบถาม : คุณออย (092 267 4155)

LineADD: @medugate | E-mail: medugate88@gmail.com

WWW.TEHA.OR.TH

**\*\*\*หมดเขตรับสมัครเข้าร่วมประชุม ณ วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563\*\*\***

1ENERGY.MEDUGATE.COM



สแกน QR เพื่อลงทะเบียน