

แบบตอบรับเข้าร่วมการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็น
มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี
ภายใต้กรอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
(หลักสูตรสี่ปี) พ.ศ. ๒๕๖๒
โดย สภาการสาธารณสุขชุมชน

๑. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....e-mail:.....
๒. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....e-mail:.....
๓. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....e-mail:.....
๔. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
.....

๕. มีความประสงค์เข้าร่วมเวทีรับฟังความคิดเห็นร่างมาตรฐานคุณวุฒิฯ ดังนี้

- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
โดยแจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
- ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
โดยแจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
โดยแจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
โดยแจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

(อนึ่ง ในการนี้สภาการสาธารณสุขชุมชนจึงได้จัดให้มีเวทีรับฟังความคิดเห็นร่างมาตรฐาน
คุณวุฒิฯ ดังกล่าวใน ๔ ภาค โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายภาคละ ๗๐ คน จึงใคร่ขอให้ท่านเลือกตามภาคที่เป็นที่ตั้ง
ของหน่วยงานท่าน)

๖. ขอให้ท่านเลือกประเภทของอาหารกลางวัน

- ทั่วไป
 อิสลาม

หมายเหตุ : ขอให้ท่านส่งแบบตอบรับกลับมาที่ อาจารย์ศศิวรรณ ทศนเอี่ยม

e-mail: sasiwan@snru.ac.th โทร. ๐๙๔-๑๕๔๔๕๕๖ หรือ

