

ใบลงทะเบียนจัดอบรมทันตแพทยศาสตรศึกษา
เรื่อง Dental Education or Clinical Teacher
วันที่ 6-8 มีนาคม 2562

ณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรุณากรอกตัวบรรจง

ชื่อ - สกุล..... เลข ท

เลขบัตรประชาชน..... E-mail.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์บ้าน/คลินิก.....

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

หัวข้อการฝึกอบรม ลงทะเบียนก่อน 15 กุมภาพันธ์ 2562

- | | |
|---|--|
| - บทนำการศึกษาสำหรับบุคลากรสุขภาพระดับวิชาชีพ | - การบริหารการศึกษาและการพัฒนาหลักสูตร |
| - กลยุทธ์การสอนและจิตวิทยาการเรียนรู้ | - หลักการสอน |
| - การสอนทางคลินิก | - Constructed Response Question (ORQ) |
| - การสอนในห้องปฏิบัติการ | - Objective Structured Clinical Examination (OSCE) |
| - การออกแบบระบบการประเมินผล | - Multiple Choice Question (MCQ) |
| - Workplace – based assessment | - การตัดสินผลการศึกษา |
| - Plagiarism และ จริยธรรมการเผยแพร่ผลงานวิจัย | - การวิจัยด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ |

ลงชื่อ.....(ผู้ลงทะเบียน)

(.....)

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

พิมพ์ใบนำฝากชำระค่าลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมโครงการทันตแพทยศาสตรศึกษา (Bill Payment Pay – in Silp) และนำไปชำระได้ที่เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ หรือชำระผ่านช่องทาง Application ธนาคารไทยพาณิชย์

ส่งใบลงทะเบียนและหลักฐานการชำระเงินมาที่ ราชวิทยาลัยฯ ได้ 2 ช่องทาง

1. โทรสาร 02 951 0422
2. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ royalthaident@gmail.com

หมายเหตุ : รหัสลูกค้า/Customer No (Ref.1) คือเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม