

วิธีการอบรม การบรรยายและปฏิบัติการ

วิทยากร อาจารย์ประจำคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.รัมภา | บุญสินสุข |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สายธิดา | ลามอนันตสิน |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพพร | จงกมลวิวัฒน์ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัตติยา | จินเดหวา |
| 5. อาจารย์ ดร.วันวิสาข์ | พานิชภรณ์ |
| 6. อาจารย์ ดร.ทิพวัลย์ | มีแต้ม |
| 7. อาจารย์ ดร.นิธินันท์ | ชัยศิริ |
| 8. อาจารย์ ดร.จิราภรณ์ | วรรณปะเข |
| 9. อาจารย์ ดร.พีรยา | เต็มเจริญสุข |
| 10. อาจารย์ ดร.วีรยา | ประโมทยกุล |
| 11. อาจารย์ ดร.ณัฐกาญจน์ | รุณรงค์ |

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้แบบประเมิน Stroke Rehabilitation Assessment of Movement (STREAM) และเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้และสร้างความร่วมมือระหว่างอาจารย์ และนักกายภาพบำบัดที่เป็น Clinical Instructor (CI) ของคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

การประเมินผลโครงการ

ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้แบบประเมิน Stroke Rehabilitation Assessment of Movement (STREAM)

การลงทะเบียนและวิธีการลงทะเบียน

1. อาจารย์และนักกายภาพบำบัดที่เป็น Clinical Instructor (CI) ของคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ สามารถส่งใบสมัครลงทะเบียนทาง โทรสาร 0 2649 5450 หรือ 0 3739 5438 หรือ E-mail: kornkornrak@g.swu.ac.th ภายในวันที่ 20 เมษายน 2559

หมายเหตุ :

1. เมื่อส่งใบสมัครแล้วให้ติดต่อประสานงานกับผู้รับสมัครว่าได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว
2. คณะฯ จะปิดรับสมัครเมื่อผู้เข้ารับการอบรมครบตามจำนวนที่รับสมัครแล้ว
2. ไม่มีการเก็บค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม แต่คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ขอสงวนสิทธิ์การเข้าร่วมอบรมของผู้สมัครในโครงการอื่นๆ ที่ทางคณะจัดขึ้น หากท่านลงทะเบียนเข้ารับการอบรมแต่ไม่เข้าร่วมการอบรมในวันดังกล่าว
3. ผู้เข้าร่วมการอบรมต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าที่พักและประสานงานจองที่พักด้วยตัวเอง ในกรณีที่พักที่ โรงแรม SP2 (อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก) ทางคณะสหเวชศาสตร์

- ได้จัดกรรับ-ส่ง ผู้เข้าร่วมการอบรมจากที่พักมายังสถานที่อบรม
- ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกรรกรักษ์ ธรรมลังกา
เฉพาะวันและเวลาราชการ เวลา 08.30 - 16.30 น.
โทรศัพท์ 0 2649 5000 ต่อ 27315 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 3237 8627
 - ใบสมัครและรายละเอียดโครงการ สามารถดาวน์โหลดได้จาก <http://healthsci.swu.ac.th>
 - สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม ได้ทาง <http://healthsci.swu.ac.th> ภายหลังจาก 1 สัปดาห์
หลังจากปิดรับสมัคร

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง “การใช้แบบประเมิน Stroke Rehabilitation Assessment of Movement (STREAM)”
วันที่ 29 เมษายน 2559

ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ/ _____ นามสกุล _____
 ตำแหน่ง _____ สถานที่ทำงาน _____
 อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
 E-mail address _____

อาหารปกติ อาหารอิสลาม อาหารมังสวิรัต

การเดินทางจากที่พัก โรงแรม SP2 (อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก) มายังคณะสหเวชศาสตร์ มศว

ประสงค์เดินทางมากับรถตู้ที่จัดให้ เดินทางมาเอง

การจองห้องพักที่ โรงแรม SP2 (อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก) ราคาห้องพักเดี่ยว/คู่ 600-700 บาท

ให้ผู้เข้าอบรมจองและชำระเงินค่าที่พักเองที่ โรงแรม SP2 (อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก) เบอร์โทร
 ติดต่อ 0 3732 4257, 08 9901 1165

การลงทะเบียนและวิธีการลงทะเบียน

อาจารย์ และ นักกายภาพบำบัดที่เป็น Clinical Instructor (CI) ของคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
 สามารถส่งใบสมัครลงทะเบียนทาง โทรสาร 0 2649 5450 หรือ 0 3739 5438 หรือ E-mail: kornkornrak@swu.ac.th
 ภายในวันที่ 20 เมษายน 2559

หมายเหตุ: 1. เมื่อส่งใบสมัครแล้วให้ติดต่อประสานงานกับผู้รับสมัครว่าได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว
 2. คณะฯ จะปิดรับสมัครเมื่อผู้เข้ารับการอบรมครบตามจำนวนที่รับสมัครแล้ว

1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การใช้แบบประเมิน Stroke Rehabilitation Assessment of Movement (STREAM) **ไม่มีการเก็บค่าลงทะเบียน**
2. คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ขอ**สงวนสิทธิ์** การเข้าร่วมอบรมของผู้สมัครในโครงการอื่นๆที่ทางคณะ
จัดขึ้น หากท่านลงทะเบียนเข้ารับการอบรมแต่ไม่เข้าร่วมการอบรมในวันดังกล่าว
3. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกรรกรักษ์ ธรรมลังกา เฉพาะวันและเวลาราชการ เวลา 08.30 - 16.30 น.
โทรศัพท์ 0 2649 5000 ต่อ 27315 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 3237 8627
4. ใบสมัครและรายละเอียดโครงการ สามารถดาวน์โหลดได้จาก <http://healthsci.swu.ac.th>
5. สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม ได้ทาง <http://healthsci.swu.ac.th> **ภายหลัง** 1 สัปดาห์ หลังจากปิดรับสมัคร

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____