



ที่ ทด. / 2556

ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถ.อังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

-- กรกฎาคม 25__

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตทันตแพทย์เยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ

เรียน ผู้จัดการห้องปฏิบัติการทันตกรรม -----

เนื่องด้วย รายวิชา PARTIAL DENTURE LAB 2 รหัสวิชา 3207 - 418 มีเนื้อหาการเรียนรู้เกี่ยวกับกระบวนการผลิตชิ้นงานฟันปลอมบางส่วนถอดได้ ซึ่งภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความเห็นว่า ห้องปฏิบัติการของท่านมีมาตรฐานที่เป็นแบบอย่างให้นิสิต ได้เรียนรู้กระบวนการผลิตชิ้นงาน เพื่อเสริมความเข้าใจเนื้อหาวิชานี้ และเป็นการทัศนศึกษาออกสถานที่

ดังนั้นจึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ ขอเข้าชมในคาบเช้าและบ่าย ในวันอังคารที่ __ และ __ กันยายน พ.ศ. 25__ เวลา 09.00 - 12.00 น. และ 13.00 - 16.00 น. โดยจะมีนิสิตเข้าชมห้องปฏิบัติการ หรือแลป จำนวนรอบละประมาณ 35 คน และมีอาจารย์ประจำกลุ่ม 1 คน ต่อบรรณ

รายละเอียดขั้นตอนทางเทคนิคที่สำคัญที่ต้องการให้นิสิตผู้เรียนได้เห็นคือ

1. ขั้นตอนนำชิ้นงาน MASTER MODEL ที่ ปิดและปะซี่ผึ้ง (BLOCKOUT, RELIEF) และจำลอง (DUPLICATE) เพื่อสร้างรอยพิมพ์สำหรับเทขึ้นหล่อทนไฟ (REFRACTORY CAST)
2. ขั้นตอนหลอมโลหะ เหวียงโลหะลงเบ้า
3. ขั้นตอนการแกะเบ้า เพื่อนำโครงโลหะที่หลอมได้ เป่าทรายทำความสะอาด
4. ส่วนอื่นๆ เช่น การเรียงฟัน ดัดตะขอลวด แต่งโครงซี่ผึ้ง อัดอะคริลิกและขัดแต่ง เป็นต้น

อนึ่ง นิสิตจะต้องทำรายงาน ตอบคำถาม หลังจากดูงานที่ห้องปฏิบัติการทันตกรรมของท่าน ซึ่งแบบคำถามได้แนบมาพร้อมจดหมายนี้

หวังอย่างยิ่งว่า ท่านจะให้ความอนุเคราะห์ เพื่อเสริมความเข้าใจของนิสิตต่อการศึกษาวิชานี้

ขอแสดงความนับถือ

(-----)

หัวหน้าภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์



ที่ ทด. / 2556

ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถ.อังรีตุนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

วันที่ __ กรกฎาคม 25__

เรื่อง ขอบขอบคุณ

เรียน ผู้จัดการห้องปฏิบัติการทันตกรรม _____

ตามที่ ห้องปฏิบัติการทันตกรรม _____ ให้ความอนุเคราะห์แก่ นิสิต อาจารย์พิเศษและ
อาจารย์ประจำ ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าเยี่ยม
ชมศึกษางาน เกี่ยวกับกระบวนการผลิตขึ้นฟันปลอมบางส่วนถอดได้ และปฏิบัติงานส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง อัน
เป็นประโยชน์ต่อการศึกษานิสิตในรายวิชา REMOVABLE PARTIAL DENTURE LAB II นั้น

ในการนี้ ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ดังกล่าว ที่มีต่อสถาบันการศึกษานี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ภาควิชาฯ จะ
ได้รับความอนุเคราะห์จากท่านตลอดไป

ขอแสดงความนับถือ

(_____)

หัวหน้าภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์