

ที่ อว 64.8/2314



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
34 ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

18 พฤษภาคม 2565

**เรื่อง** ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น 4 เดือน  
ทันตกรรมประดิษฐ์ (บูรณะขากรรไกรและไบหน้า)

**เรียน** คณบดี/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ หัวหน้าหน่วยงาน

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** 1. โครงการฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น 4 เดือน ทันตกรรมประดิษฐ์ (บูรณะขากรรไกรและไบหน้า)  
2. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้กำหนดการจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น 4 เดือน ทันตกรรมประดิษฐ์ (บูรณะขากรรไกรและไบหน้า) รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 20 มิถุนายน 2565 ถึง วันที่ 16 กันยายน 2565 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมทราบขอบเขตของงานบูรณะช่องปากและไบหน้า และการใช้รากเทียมในงานทันตกรรมประดิษฐ์ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้พื้นฐานทางทันตกรรมประดิษฐ์ไปใช้ในการออกแบบสิ่งประดิษฐ์สำหรับกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งช่องปากและอวัยวะข้างเคียงรวมถึงกลุ่มผู้ป่วยภาวะปากแห้งเพดานโหว่ รวมถึงเข้าใจถึงความเปราะบางของผู้ป่วยกลุ่มนี้และสามารถวางแผนการรักษาที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีภายหลังหายจากโรค

ในการนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่านได้มีโอกาสเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นดังกล่าว โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2555 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.dent.chula.ac.th/ce](http://www.dent.chula.ac.th/ce)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และอนุญาตให้ทันตแพทย์ในสังกัดเข้าร่วมอบรมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น 4 เดือน ทันตกรรมประดิษฐ์ (บูรณะขากรรไกรและไบหน้า) รุ่นที่ 1 ต่อไป ด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จินตศิษย์ยานนท์)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง

โทร. 0-218-9016, 0-2218-9021