



แบบรายงานการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – สกุล นางสาว สุวรรณฯ หัตตสาหมัด
รหัสพนักงาน 059398

ตำแหน่ง อาจารย์
สังกัด วิทยาลัยสหเวชศาสตร์

๒. หลักสูตรหรือเรื่องที่เกี่ยวข้องประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

โครงการอบรมเรื่อง ประสบการณ์ใช้กัญชากับผู้ป่วยโรคต่างๆ

๓. วิทยากรในการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

ผศ.(พิเศษ) ดร.นพ.ธวัชชัย กมลธรรม
นอ.(พิเศษ) พญ.จินตนา มโนรมภัทรสาร
อ.ฉัตรวิชัย พวงมาลัย
อ.เนตรดาว ยวงศรี
พท.ภ บัญชา สุวรรณธาดา

๔. สถาบันหรือหน่วยงานที่จัดประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

ณ อาคารหอประชุม 500 ที่นั่ง วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ ศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงคราม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

๕. ระยะเวลาที่เข้ารับการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 เวลา 09.00-16.00 น.

๖. งบประมาณที่ใช้ในการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

1,000 บาท

๗. วัตถุประสงค์ของการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

1. เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์

๘. สรุปเนื้อหาสาระของการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

แนวทางการวิจัยทางการแพทย์แผนไทย
ประสบการณ์รักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาทัพยาธิคุณ
ประสบการณ์รักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาน้ำมันสนันไตรภพ

ประสบการณ์รักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาพรหมพักตร์

๙. ปัญหาอุปสรรคในการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

ไม่มี

๑๐. ประโยชน์ที่ได้รับจากการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

ได้รับความรู้เพิ่มขึ้นจากการอบรมและแนวทางการวิจัยทางการแพทย์

๑๑. เอกสารหรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องที่ได้รับจากการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

เอกสารประกอบการอบรมเรื่อง “ประสบการณ์ใช้กัญชากับผู้ป่วยโรคต่างๆ”

๑๒. สำเนาประกาศนียบัตร/วุฒิบัตรฯ ที่ได้รับจากการประชุม/ฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

ไม่มี

๑๓. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ อื่น ๆ

อยากให้มีการอบรมแบบนี้อีกเพื่อเป็นแนวทางในทางการแพทย์ต่อไปแนวทางการวิจัยทางการแพทย์แผนไทย

(ผู้รายงาน)..สุวรรณา หัตถสาหมัด..

(.นางสาวสุวรรณา หัตถสาหมัด.)

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่