



**ประกาศคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
**เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ**  
**(Internship Program) รุ่นที่ 5**

ตามประกาศคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 เรื่องรับสมัครผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ (Internship Program) รุ่นที่ 5 จำนวน 8 ราย เพื่อให้มีโอกาสพัฒนาและมีทักษะในด้านเวชศาสตร์สัตว์เล็ก โดยฝึกอบรมในหน่วยต่าง ๆ ของโรงพยาบาลสัตว์เล็ก โรงพยาบาลสัตว์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นระยะเวลา 12 เดือน โดยมีค่าลงทะเบียน 30,000 บาท นั้น

บัดนี้ คณะสัตวแพทยศาสตร์ได้ดำเนินการทดสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

- |                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| 1. นางสาวธัชพร      | วรรณเกียรติ                       |
| 2. นางสาวอุตมลักษณ์ | มูลพอง                            |
| 3. นางสาววิษา       | สุวรรณประเสริฐ                    |
| 4. นางสาวพิมพ์นิภา  | เจียรวิริยะพันธ์                  |
| 5. นางสาวรัญชิตา    | พรรณพัฒน์                         |
| 6. นางสาวอิงไพร     | คงแก้ว                            |
| 7. นายเพชร          | สาคำ                              |
| 8. นางสาวธมลวรรณ    | ไตรรัตน์พิพัฒน์                   |
| 9. นางสาวอภิญาดา    | ตั้งฐานะสกุล (สำรองอันดับที่ 1)   |
| 10. นางสาวศดานันท์  | จิตรพีระ (สำรองอันดับที่ 2)       |
| 11. นางสาวธารทิพย์  | สุวรรณपाल (สำรองอันดับที่ 3)      |
| 12. นางสาวจิตาภา    | ปภากรเกตุรัตน์ (สำรองอันดับที่ 4) |

ดังนั้น จึงขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกดำเนินการ ดังนี้

1. โปรตยีนยันเข้าร่วมการอบรม ตามแบบรายงานตัวแนบท้ายประกาศ และชำระเงินค่าลงทะเบียนจำนวน 3,000 บาท (ร้อยละ 10 ของค่าลงทะเบียนทั้งหมด) ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2565 และชำระเงินค่าลงทะเบียนส่วนที่เหลือ จำนวน 27,000 บาทภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2565 โดยชำระเป็นเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี โรงพยาบาลสัตว์เล็กมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (รพสล.) เลขที่บัญชี 667 426118 1 และส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มรายงานตัวเข้ารับ

การอบรมไปยัง อีเมล [vetcm.serve@gmail.com](mailto:vetcm.serve@gmail.com) งานบริการวิชาการ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือโทรสารหมายเลข 0 5394 8065

อนึ่งหากชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วและไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมครั้งนี้ได้ คณะสัตวแพทยศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว

2. รายงานตัวพร้อมรับการปฐมนิเทศผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ (Internship Program) ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 2 โรงพยาบาลสัตว์เล็ก (ข้างปั้มน้ำมัน ปตท.) ในวันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565 ตั้งแต่เวลา 08.30 – 18.30 น.

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 11 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565



(ศาสตราจารย์ นายสัตวแพทย์ ดร.กรกฎ งานวงศ์พาณิชย์)

คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์

แบบรายงานตัวเข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ  
(Internship Program) รุ่นที่ 5

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานตัวเข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ (Internship Program) รุ่นที่ 5

เรียน คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์

อ้างถึง ประกาศคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม  
หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ (Internship Program) รุ่นที่ 5 (ป.050/2565)

ตามประกาศฯ ที่อ้างถึง ให้ข้าพเจ้ามารายงานตัวเพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่าง  
เป็นระบบ (Internship Program) รุ่นที่ 5 เป็นระยะเวลา 12 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 31  
พฤษภาคม 2566 นั้น

ข้าพเจ้าได้มารายงานตัวแล้วในวันที่.....เดือน.....ปี..... และขอเข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ  
ดังกล่าวข้างต้นตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2565 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2566 พร้อมชำระค่าลงทะเบียนส่วนแรก  
จำนวน 3,000 บาท และจะชำระส่วนที่เหลือ 27,000 บาท ภายในวันที่.....เดือน.....ปี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

( )

**ทราบ**

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.ณัฐกานต์ อวยวานนท์)

ประธานคณะกรรมการจัดการฝึกอบรมหลักสูตร Internship Program รุ่นที่ 5