



เลขรับ: OPS/2516  
วันที่รับ: 7/5/2569  
เวลารับ: 17:07

เลขรับ: งค/2984  
วันที่รับ: 5/5/2569  
เวลารับ: 15:16

ศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข

โทร. ๑๘๙๐/๑๘๙๕ โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๙๑๘๗

ที่ อว ๗๘.๑๑๑๙/๑๖

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการอบรม

เรียน คณบดี

ด้วย ศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข มีความประสงค์จะขอ  
อนุมัติจัดโครงการอบรม เรื่อง Good Clinical Practice (GCP) GCP E6 (R3): Ethical, Quality-Driven and  
Technology-Enabled Clinical Research และ Clinical Data Management Workshop ระหว่างวันที่ ๓  
สิงหาคม ถึง ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ (ระยะเวลา ๕ วัน) ณ โรงแรมอีสทิน แกรนด์ พญาไท โดยมีกลุ่มเป้าหมาย  
หลักจากบุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุข ผู้มุ่งหวังจะเข้ามาทำงานวิจัยคลินิก ผู้ที่กำลังปฏิบัติงานวิจัยทาง  
คลินิก หรือผู้ที่ต้องการจะเป็นผู้กำกับดูแลการวิจัย และผู้สนใจจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน มี  
ค่าลงทะเบียนสำหรับบุคคลภายนอกท่านละ ๖,๐๐๐ บาท (วันที่ ๓ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๙) และบุคคลภายนอก  
ท่านละ ๙,๐๐๐ บาท (วันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ทางศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า  
การจัดการอบรมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนงานบริการวิชาการตามพันธกิจหลักของคณะฯ และเพื่อเป็น  
การเผยแพร่ความรู้สร้างเสริมประสบการณ์ให้แก่ผู้สนใจเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยทางคลินิก อีกทั้งจะเป็น  
ประโยชน์ยิ่งต่อผู้เข้ารับการอบรมที่จะสามารถเข้าถึงและเปิดกว้างสำหรับผู้สนใจได้มากขึ้น จึงใคร่ขออนุมัติให้  
ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบ  
ของข้าราชการ เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ ตรวจสอบแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายจาก.....จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

- เงินงบประมาณแผ่นดิน กองทุน.....
- เงินรายได้ส่วนงาน กองทุน 10101๐๓/๐๙๐๐๐๑
- เงินรายได้มหาวิทยาลัย กองทุน.....
- อื่นๆ..... กองทุน.....

<input type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการได้
<input type="checkbox"/> มอบหมายให้ .....	
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ชัดข้อง
<input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	

ลงนาม ..... คณบดี  
.....

(นายอำนาจ คำศิริวิชรา)

นางสาวปวีณา สิทธิเสธา  
หัวหน้าสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์  
๐ 7 พ.ค. 2569

หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข

นริศว  
(ศาสตราจารย์ ดร.นริศว จันทราทิตย์)  
รองคณบดีฝ่ายบริหารและยุทธศาสตร์  
๘ พค ๖๙



โครงการ การอบรม “Good Clinical Practice (GCP) E6 (R3): Ethical, Quality-Driven  
and Technology-Enabled Clinical Research & Clinical Data Management  
Workshop (Clinical Research Bootcamp: Make It Easy by BIOPHICS)”

๑. หลักการและเหตุผล

การศึกษาวิจัยเป็นรากฐานสำคัญในการพัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน สำหรับการศึกษาวิจัยทางคลินิก ในปัจจุบันได้มีการศึกษาวิจัยเกิดขึ้นมากมายเพื่อนำไปสู่การพัฒนาชนิดใหม่หรือเปลี่ยนวิธีการใช้ยาที่แตกต่างออกไปจากเดิม ทั้งนี้การศึกษาวิจัยดังกล่าวจะต้องยึดหลักการศึกษาวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice: GCP) ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลด้านจริยธรรมและวิชาการสำหรับวางรูปแบบ ดำเนินการ บันทึกและรายงานการวิจัยทางคลินิก เพื่อเป็นการรับประกันว่า สิทธิ ความปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัครจะได้รับการคุ้มครอง ซึ่งนับเป็นหัวใจสำคัญของการศึกษาวิจัยทางคลินิกและยังเป็นเรื่องของการกำหนดกฎเกณฑ์ในการทำงานวิจัยในด้านการรับประกันว่าข้อมูลที่ได้จากการวิจัยนั้นน่าเชื่อถือ

ทางศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับ เรื่องการศึกษาวิจัยทางคลินิกที่ดีเป็นภารกิจสำคัญ จึงมีความประสงค์จะจัดการอบรมการศึกษาวิจัยพื้นฐานทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติทางคลินิกที่ดี เพื่อเป็นการเผยแพร่และเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์และฝึกทักษะให้แก่บุคลากรที่สนใจเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยทางคลินิก เพื่อให้สามารถดำเนินการศึกษาวิจัยทางคลินิกได้อย่างมีคุณภาพต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจในการศึกษาวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติทางคลินิกที่ดี
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้สร้างเสริมประสบการณ์และฝึกทักษะการศึกษาวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติทางคลินิกที่ดีและสามารถนำไปใช้ในการวิจัยทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการ สามารถออกแบบและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติในงานวิจัยทางคลินิกและวิทยาศาสตร์สุขภาพ



### ๓. ผู้เข้าอบรม

- ๓.๑ บุคลากรทางการแพทย์และผู้มุ่งหวังจะเข้ามาทำงานวิจัยคลินิก ผู้ที่กำลังปฏิบัติงานวิจัยทางคลินิก หรือ ผู้ที่ต้องการจะเป็นผู้กำกับดูแลการวิจัยตามมาตรฐาน GCP
- ๓.๒ ผู้ที่ต้องการอบรม ทบทวน การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติสำหรับการวิจัยทางคลินิกและวิทยาศาสตร์สุขภาพ

### ๔. ระยะเวลา/สถานที่

กำหนดระยะเวลา ๕ วัน ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมอีสติน แกรนด์ พญาไท ถนนพญาไท กรุงเทพฯ

๔.๑ วันที่ ๓ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ กำหนดระยะเวลา ๒ วัน อบรมในหัวข้อเรื่อง “Good Clinical Practice (GCP) E6 (R3): Ethical, Quality-Driven and Technology-Enabled Clinical Research” จำนวน ๖๐ คน

๔.๒ วันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ กำหนดระยะเวลา ๓ วัน อบรมในหัวข้อเรื่อง “Clinical Data Management Workshop (Clinical Research Bootcamp: Make It Easy by BIOPHICS)” จำนวน ๔๐ คน

### ๕. การสมัครเข้าร่วมอบรม กำหนดการรับสมัครและการชำระเงินค่าลงทะเบียน

**กำหนดการรับสมัคร** ปิดรับสมัครวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ทั้งนี้ ศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครก่อนกำหนด กรณีที่มีผู้สมัครเต็มตามจำนวน

#### **การส่งใบสมัคร**

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม และ download ใบสมัครได้ที่ <http://www.biophics.org> โดยติดต่อสำรองที่นั่งได้ที่ นางสาวเสาวลักษณ์ ธนวัชรางกูร ดังนี้

- โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๙๑๘๑ - ๖ / ๐๘๑ ๘๐๖ ๐๒๕๗ หรือ
- E-mail: [saowalukt@biophics.org](mailto:saowalukt@biophics.org)



## ค่าลงทะเบียนและการชำระเงิน

อัตราค่าลงทะเบียนตามรายละเอียดด้านล่างนี้

- ๕.๑ ลงทะเบียนอบรม ๒ วัน      คนละ ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)
- ๕.๒ ลงทะเบียนอบรม ๓ วัน      คนละ ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
- ๕.๓ ลงทะเบียนอบรม ๕ วัน      คนละ ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท  
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า โดย

- โอนเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี ๐๑๖ - ๒- ๑๐๓๒๒ - ๓  
ในนาม “มหาวิทยาลัยมหิดล”

โปรดส่งสำเนาการชำระเงินมาพร้อมใบสมัครเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบข้อมูล

**หมายเหตุ** การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์ เมื่อศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ฯ ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว

## ๖. วิธีการอบรม

บรรยาย / ซักถาม / ฝึกปฏิบัติใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล

## ๗. การประเมินผล

แบบประเมินผลการอบรม

## ๘. ใบเกียรติบัตรรับรองการอบรม (Certification)

ผู้เข้ารับการอบรมที่มีเวลาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการอบรมตลอดหลักสูตร จะได้รับใบรับรองการอบรมจากศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ฯ โดยใบเกียรติบัตรจะแยกเป็น ๒ ใบตามหัวข้อของการฝึกอบรม



#### ๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ตั้งแต่พื้นฐานในการศึกษาวิจัยเพื่อให้เป็นไปตามการ  
ศึกษาวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติทางคลินิกที่ดี
- ๙.๒ ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเพิ่มพูนความรู้และทักษะ ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติงาน  
เพื่อให้ก่อประโยชน์และประสิทธิภาพสูงสุด
- ๙.๓ ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจ เทคโนโลยีที่ก้าวหน้าทันสมัยเพื่อให้  
สามารถดำเนินการวิจัยทางคลินิกในระดับมาตรฐานสากล

#### ๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข คณะเวชศาสตร์เขตร้อน  
มหาวิทยาลัยมหิดล



### ใบสมัครลงทะเบียนการอบรม

## "Good Clinical Practice (GCP) E6 (R3): Ethical, Quality-Driven and Technology-Enabled Clinical Research & Clinical Data Management Workshop"

วันที่ 3 – 7 สิงหาคม 2569 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ โรงแรม อีสติน แกรนด์ พญาไท ถนนพญาไท ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์)

คำนำหน้า ชื่อ-สกุล (นาย/ นาง/ นางสาว/.....)

ภาษาไทย \_\_\_\_\_

ภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_

ตำแหน่งปัจจุบัน \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/ แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/ เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมล \_\_\_\_\_

โปรดระบุหัวข้อที่ท่านสนใจเข้าร่วมอบรม

Good Clinical Practice (GCP) E6 (R3): Ethical, Quality-Driven and Technology-Enabled Clinical Research วันที่ 3 – 4 สิงหาคม 2569

Clinical Data Management Workshop (Clinical Research Bootcamp: Make It Easy by BIOPHICS) วันที่ 5 – 7 สิงหาคม 2569

ค่าลงทะเบียน

เข้าอบรม 2 วัน จำนวน 6,000.00 บาท (หกพันบาทถ้วน)

เข้าอบรม 3 วัน จำนวน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

เข้าอบรม 5 วัน จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า โดย

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ในชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหิดล" เลขที่บัญชี 016 – 2 – 10322 -3 จำนวนเงิน.....บาท

มีความประสงค์จะให้ผู้จัดอบรมออกใบเสร็จรับเงินในนาม

\_\_\_\_\_ และกรณารระบุชื่อสกุล (รวมคำนำหน้าชื่อ) สำหรับออกใบประกาศนียบัตร (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

หมายเหตุ: โปรดส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินล่วงหน้ามาพร้อมใบสมัครเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบข้อมูลตามที่อยู่ข้างล่างนี้

คุณเสาวลักษณ์ ธนวิชรางกูร  
ศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวเวชและสาธารณสุข  
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล  
ชั้น 3-4 อาคารวิทยบริการ  
420/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
หรือ E-mail: [saowalukt@biophics.org](mailto:saowalukt@biophics.org)  
หรือ โทรสาร. 02-3549187

ทั้งนี้การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์ เมื่อทางศูนย์ความเป็นเลิศฯ ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว

- ❖ ขอสำรองที่นั่งล่วงหน้าได้ที่คุณเสาวลักษณ์ ธนวิชรางกูร โทร.02-3549181-6 / 081 8060257 โทรสาร.02-3549187 หรือ E-mail: [saowalukt@biophics.org](mailto:saowalukt@biophics.org)
- ❖ การประชุมครั้งนี้ไม่ถือเป็นวันลา และสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว
- ❖ คณะผู้จัดอบรมไม่สามารถคืนเงินค่าลงทะเบียนให้ท่านได้ในทุกกรณี

**กรุณาลงทะเบียนภายในวันที่ 24 กรกฎาคม 2569**  
สามารถรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.biophics.org](http://www.biophics.org)