**หลักสูตรอบรมแพทย์ต่อยอด**

**สาขาศัลยศาสตร์กระดูกสันหลัง (Spine)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขากีฬาเวชศาตร์ (Sport Medicine)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขา Arthropasty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 1 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาศัลยศาสตร์เนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Tumor)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 1 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาศัลยศาสตร์ทางมือและจุลศัลยศาสตร์ (Hand and Microsugery)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 2 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |

**สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิก**ส**์เด็ก(pediatric)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาฝึกอบรม | กลุ่ม  เป้าหมาย | จำนวนที่เปิดรับสมัคร (คน) | ค่าลงทะเบียน/คน (บาท) | สถาบันร่วม | เปิดรับสมัคร | ช่วงเวลาฝึกอบรม | ปีที่เปิดการอบรม | | | ติดต่อ  ประสานงาน |
| 2558 | 2559 | 2560 |
| 1ปี   1. วัน | แพทย์ | 1 |  |  | พ.ย.-พ.ค.ปีถัดไป | ก.ค.-มิ.ย. ปีถัดไป | √ | √ | √ | 02-3539844 |