



สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย
งานโภชนศาสตร์คลินิก อาคารโภชนาการ ชั้น 4 โรงพยาบาลศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 087-0305301 อีเมล spntcenter@gmail.com www.spent.or.th

SOCIETY OF PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION OF THAILAND

Research Center for Nutrition Support, 4th Floor, Dept. of Nutrition Bldg., Siriraj Hospital, Bangkok 10700, Thailand.
Tel: 668-7030-5301 E-mail: spntcenter@gmail.com www.spent.or.th

Better Nutrition for Better Life

ESPEN educational grant

เป็นทุนสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ด้านโภชนศาสตร์คลินิกในสถาบันที่ ESPEN รับรอง ทุนละ 1,000 Euro ปีละไม่เกิน 15 ทุน

หลักเกณฑ์ในการสมัคร ESPEN educational grant

- 1) ผู้สมัครเป็นแพทย์ พยาบาล เภสัชกร หรือนักกำหนดอาหาร
- 2) ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมาคม ESPEN อายุไม่เกิน 45 ปี โดยไม่เคยได้รับทุนนี้มาก่อน
- 3) ผู้สมัครมีจดหมายเชิญจาก training center ตามที่ ESPEN กำหนด (ตรวจสอบรายชื่อสถาบัน/ศูนย์ได้ที่ www.espen.org)
- 4) ผู้สมัครแนบประวัติส่วนตัว (curriculum vitae)
- 5) ผู้สมัครกรอกใบสมัคร ESPEN educational grant (ดาวน์โหลดได้จาก www.espen.org)
- 6) ผู้สมัครมีจดหมายรับรองจากสมาคม SPENT โดยสมาคมสามารถออกจดหมายรับรองได้ไม่เกิน 2 คน/ปี*
- 7) ผู้สมัครส่งเอกสารทั้งหมดไปยัง ECPC chairperson (rburgos@vhebron.net) ภายในระยะเวลาที่กำหนด

รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถศึกษาได้ที่ www.espen.org/education/training/information-on-training#requirements



สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย
งานโภชนศาสตร์คลินิก อาคารโภชนาการ ชั้น 4 โรงพยาบาลศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 087-0305301 อีเมล spntcenter@gmail.com www.spent.or.th

SOCIETY OF PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION OF THAILAND

Research Center for Nutrition Support, 4th Floor, Dept. of Nutrition Bldg., Siriraj Hospital, Bangkok 10700, Thailand.
Tel: 668-7030-5301 E-mail: spntcenter@gmail.com www.spent.or.th

Better Nutrition for Better Life

*หลักเกณฑ์ในการขอจดหมายรับรองจากสมาคม SPENT เพื่อสมัคร ESPEN educational grant

- 1) ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมาคม SPENT
- 2) ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมาคม ESPEN (blockmembership หรือ individual member) และมีคุณสมบัติในการสมัคร ESPEN educational grant ตามที่ ESPEN กำหนด
- 3) ผู้สมัครมีหลักฐานการตอบรับจาก training center ตามที่ ESPEN กำหนด
- 4) ผู้สมัครแนบประวัติส่วนตัว (curriculum vitae) พร้อมเอกสารแสดงวัตถุประสงค์ในการขอ educational grant กล่าวถึงประโยชน์ที่จะได้รับต่อตนเอง สถาบัน/หน่วยงาน และสมาคม
- 5) ผู้สมัครส่งเอกสารทั้งหมดมายัง spntcenter@gmail.com ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ ของทุกปี (กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม)
- 6) สมาคม SPENT จะพิจารณาออกจดหมายรับรองไม่เกิน 2 คน/ปี ตามข้อกำหนดของ ESPEN ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการบริหารสมาคม SPENT ถือเป็นที่สุด
- 7) สมาคม SPENT ส่งจดหมายรับรองเพื่อสมัคร ESPEN educational grant แก่ผู้ได้รับการคัดเลือก ภายในวันที่ 31 มีนาคมของทุกปี (กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม)

หมายเหตุ: - สมาคม SPENT ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการพิจารณา ESPEN educational grant

- สมาคม SPENT ไม่มีส่วนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ ของผู้สมัคร



สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย
งานโภชนศาสตร์คลินิก อาคารโภชนาการ ชั้น 4 โรงพยาบาลศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 087-0305301 อีเมล spntcenter@gmail.com www.spent.or.th

SOCIETY OF PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION OF THAILAND
Research Center for Nutrition Support, 4th Floor, Dept. of Nutrition Bldg., Siriraj Hospital, Bangkok 10700, Thailand.
Tel: 668-7030-5301 E-mail: spntcenter@gmail.com www.spent.or.th

Better Nutrition for Better Life

แบบฟอร์มแสดงความจำนง ขอนั่งสิทธิ์รับรองเพื่อสมัคร ESPEN educational grant

คำนำหน้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

คำนำหน้า (Mr/Mrs/Miss) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

วัน/เดือน/ปี เกิด วิชาชีพ (แพทย์/พยาบาล/นักกำหนดอาหาร/เภสัชกร)

เลขที่สมาชิกสมาคม SPENT เลขที่สมาชิกสมาคม ESPEN

สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

สถานที่ติดต่อได้.....

.....

อีเมลล์ โทรศัพท์

สถาบันที่จะเพิ่มพูนประสบการณ์ ประเทศ

เงื่อนไขการสมัคร (กรุณาเลือกทุกข้อ)

เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านโภชนบำบัด (มีหนังสือรับรอง)

แนบประวัติส่วนตัว (curriculum vitae) พร้อมเอกสารแสดงวัตถุประสงค์ในการขอ educational grant
กล่าวถึงประโยชน์ที่จะได้รับต่อตนเอง สถาบัน/หน่วยงาน และสมาคม

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ - สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหาร
แห่งประเทศไทย อีเมลล์ spntcenter@gmail.com โทรศัพท์ 087-0305301