



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
Tel. 02-027-8844 Fax. 02-026-6680 www.ha.or.th ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ha.or.th

ที่ สรพ. 04.2/ ว0220

18 พฤษภาคม 2566

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA 304

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. กำหนดการอบรม
  2. ใบสำรองห้องพัก
  3. แผนที่สถานที่จัดอบรม
  4. ข้อเสนอแนะทางการเงิน

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 304: HA กับการบริหารการพยาบาล รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 23-25 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุม sapphire 202 อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-4

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



กำหนดการหลักสูตร HA 304: HA กับการบริหารการพยาบาล ระหว่างวันที่ 23-25 สิงหาคม 2566

ณ ห้องประชุม sapphire 202 อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี

วันที่ 23 สิงหาคม 2566		
08.30 - 09.00 น.	นำเข้าสู่บทเรียน	
09.00 - 10.30 น.	Hospital Profile กับการกำกับดูแลวิชาชีพด้านการพยาบาล	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	เครื่องมือพัฒนาคุณภาพ & องค์กรพยาบาล	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น.	มาตรฐาน HA มาตรฐานพยาบาล และมาตรฐาน Magnet Hospital	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	การบริหารการพยาบาลและบทบาทผู้นำในการเปลี่ยนแปลง	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
วันที่ 24 สิงหาคม 2566		
08.30 - 09.00 น.	ทบทวนบทเรียน	
09.00 -10.30 น.	KM EBP and Research for Nursing Leaders	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	Using Models of Nursing Care to Enhance Value of Nursing	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.30 น.	LEAN M, TCAB: Nursing	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	LEAN M, TCAB: Nursing	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
วันที่ 25 สิงหาคม 2566		
08.30-09.00 น.	ทบทวนบทเรียน	
09.00-10.30 น.	Risk Management: Nursing	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45-12.00 น.	การนิเทศการพยาบาลเพื่อคุณภาพการดูแล	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.30น.	PITFALL ที่พบจากการเยี่ยมสำรวจ	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45-16.30 น.	องค์กรพยาบาล เชื่อมโยง 9 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก

\*หมายเหตุ กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

วิทยากรประจำหลักสูตร: ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ และ อ.วรวรรณ ใหญ่มาก

กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม

ชื่อ น.สนราภรณ์ เตชะอินทร์ โทรศัพท์ 02 027 8846 ต่อ 9517 e-mail : naraporn@ha.or.th

กรุณารอกรายละเอียดให้ครบถ้วน  
และส่งกลับให้ทางโรงแรมทำการสำรองห้องพัก  
\*กรณีกรอกเอกสารไม่ครบทางโรงแรมถือว่าสละสิทธิ์\*

**แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก Novotel Bangkok IMPACT**

**HA304 HA** กับการบริหารการพยาบาล

วันที่ **23-25** สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี

จัดโดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) The Healthcare Accreditation Institute (HA)

ชื่อผู้เข้าพัก (1).....พักคู่กับ (2).....

(โปรดระบุ)

Name in English (1).....พักคู่กับ (2).....

ชื่อหน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... เบอร์โทรสาร .....

เบอร์มือถือ ..... E-mail .....

วันที่เข้าพัก ..... เวลา เช็กอินหลัง 14.00 น. (เป็นต้นไป)

วันที่คืนห้องพัก ..... เวลา เช็กเอาท์ก่อน 12.00 น.

**ประเภทห้องพัก**

ห้อง Standard พัก 1 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องละ 1,600.-บาท รวมอาหารเช้า

ห้อง Standard พัก 2 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องละ 1,800.-บาท รวมอาหารเช้า

ห้อง Premier พัก 1 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องละ 2,800.-บาท รวมอาหารเช้า

ห้อง Premier พัก 2 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องละ 3,000.-บาท รวมอาหารเช้า

เตียงเสริม (Sofa Bed) สำหรับท่านที่ 3 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคา 1,200.- บาท รวมอาหารเช้า

**กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่แผนกสำรองห้องพัก**

หมายเลขโทรสาร **02-833-4889** หมายเลขโทรศัพท์ **02-833-4888** ต่อ **4710-4715**

E-mail: **H8059-RE@accor.com** **H8059-RE1@accor.com** **H8059-RE2@accor.com**

**H8059-RE3@accor.com** **H8059-RE4@accor.com**

**ขั้นตอนการจองห้องพัก (ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะข้าราชการไทยเท่านั้น)**

1. ทางโรงแรมฯ จะสำรองห้องพักเฉพาะผู้ที่กรอกแบบฟอร์มนี้เท่านั้น (ไม่สามารถเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขแบบฟอร์ม)
2. ทางโรงแรมฯ จะไม่สำรองห้องพักให้กับลูกค้าที่ ไม่มีใบจองและลูกค้าต้องส่งใบจองให้กับทางโรงแรม เพื่อทำการสำรองห้องพักและรอให้ทางโรงแรมยืนยันการจองพร้อมหมายเลขก่อน ที่ท่านจะทำการโอนเงิน
3. ทางโรงแรมฯ จะสำรองห้องพักให้ในกรณีที่ที่มีห้องว่างเท่านั้น กรุณาสอบถามห้องว่างกับทางโรงแรม ก่อนการทำจองห้องพัก
4. ก่อนที่จะทำการโอนเงิน ท่านจะต้องได้รับการยืนยันการจองจากทางโรงแรมเท่านั้น \*\* ในกรณีที่โอนเงินโดยไม่มีหมายเลขยืนยันการจอง จากทางโรงแรม ทางโรงแรมจะไม่ทำการคืนเงิน ในกรณีที่ห้องพักเต็ม
5. กรุณาโอนเงิน ภายใน 3 วัน หลังจากได้รับหมายเลขยืนยันการจองจากทางโรงแรม มิเช่นนั้นระบบจะทำการยกเลิกห้องพักโดยอัตโนมัติ
6. ลูกค้าที่จองห้องพัก หรือโอนเงินค่าเข้าพักแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลง/แก้ไข หรือยกเลิกห้องพัก ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าห้องพักในทุกกรณี

**กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเข้าบัญชีโรงแรม (100% ของค่าห้องพักทั้งหมด) ได้ตามธนาคาร ดังนี้**

**ชื่อบัญชี บริษัท อิมแพ็ค เอ็กซิซิฟชั่น แมเนจเม้นท์ จำกัด ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด**

**บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 456-1-09999-1**

และกรุณาส่งใบสำรองห้องพักที่ได้รับการยืนยันและใบโอนเงินมาที่แฟกซ์ : 0-2833-4889 หรือ E-mail:

H8059-RE@accor.com

H8059-RE1@accor.com

H8059-RE2@accor.com

H8059-RE3@accor.com

H8059-RE4@accor.com

ผู้สำรองห้องพัก

ยืนยันการจองห้องพัก

กรุณารอรายละเอียดให้ครบถ้วน ทุกบรรทัด  
และส่งกลับให้ทางโรงแรมเพื่อทำการสำรองห้องพัก



**แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก Ibis Bangkok Impact**

**HA304 HA** กับการบริหารการพยาบาล

วันที่ **23-25 สิงหาคม 2566** ณ ห้องประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี

จัดโดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) **The Healthcare Accreditation Institute (HA)**

ชื่อผู้จองห้องพัก (1)..... พักคู่กับ.....

(2)..... พักคู่กับ.....

Name in English (1)..... พักคู่กับ.....

**(โปรดระบุ)** (2)..... พักคู่กับ.....

ชื่อหน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ .....เบอร์โทรสาร .....

เบอร์มือถือ .....อีเมล.....

วันที่เข้าพัก ..... เวลา เช็คอินหลัง 15.00 น. (เป็นต้นไป)

วันที่คืนห้องพัก ..... เวลา เช็คเอาท์ ก่อน 12.00 น.

**ราคาสำหรับคนไทย**

ชนิดของห้องพัก Standard พัก 1 ท่าน จำนวน..... ห้อง ราคา 1,300.- บาท (รวมอาหารเช้า)

ชนิดของห้องพัก Standard พัก 2 ท่าน จำนวน..... ห้อง ราคา 1,500.- บาท (รวมอาหารเช้า)

**กรณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่แผนกสำรองห้องพัก**

หมายเลขโทรศัพท์ 02-011-7800-04 / หมายเลขโทรสาร 02-011-7999

E-mail: H9060-RE@accor.com / H9060-RE1@accor.com / H9060-RE2@accor.com / H9060-RE3@accor.com

**ขั้นตอนการจองห้องพัก (ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะข้าราชการไทยเท่านั้น)**

1. ทางโรงแรมฯ จะสำรองห้องพักเฉพาะผู้ที่กรอกแบบฟอร์มนี้เท่านั้น (ไม่สามารถเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขแบบฟอร์ม)
2. ลูกค้าต้องส่งใบจองให้กับทางโรงแรม เพื่อทำการสำรองห้องพักและรอให้ทางโรงแรมยืนยัน พร้อมหมายเลขการจอง ก่อนที่ถึงจะทำการโอนเงิน
3. **กรุณาสอบถามห้องว่างกับทางโรงแรม ก่อนการทำจองห้องพัก** ทางโรงแรมจะสำรองห้องพักให้ในกรณีที่ห้องว่างเท่านั้น
4. **ก่อนที่จะทำการโอนเงิน ท่านจะต้องได้รับการยืนยันการจองจากทางโรงแรมเท่านั้น**
- \*\* ในกรณีที่โอนเงินโดยไม่มีหมายเลขยืนยันการจอง จากทางโรงแรม ทางโรงแรมจะไม่ทำการคืนเงิน ในกรณีที่ห้องพักเต็ม
5. กรุณาโอนเงิน ภายใน 3 วัน หลังจากได้รับหมายเลขยืนยันการจองจากทางโรงแรม มิเช่นนั้นระบบจะทำการยกเลิกห้องพัก โดยอัตโนมัติ
6. ลูกค้าที่จองห้องพัก หรือโอนเงินค่าเข้าพักแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลง/แก้ไข หรือยกเลิกห้องพัก ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าห้องพักในทุกกรณี

**กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเข้าบัญชีโรงแรม (100% ของค่าห้องพักทั้งหมด) ได้ตามธนาคาร ดังนี้**

**ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี บริษัท อิมแพ็ค เอ็กซิบิชั่น แมเนจเม้นท์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 593-1-00805-8**

และกรณาส่งใบสำรองห้องพักที่ได้รับการยืนยันและใบโอนเงินมาที่แฟกซ์ : 02-011-7999 หรือ

E-mail : H9060-RE@accor.com / H9060-RE1@accor.com / H9060-RE2@accor.com / H9060-RE3@accor.com

ผู้สำรองห้องพัก

ยืนยันการสำรองห้องพัก

.....

.....

แผนกสำรองห้องพัก  
**IBIS Bangkok IMPACT**



อิมแพ็ค เมืองทองธานี ขอต้อนรับทุกท่านสู่ความสะดวกสบายและทันสมัยของการให้บริการในรูปแบบแอปพลิเคชันแสดงตารางการจัดงาน และปฏิทินแสดงวันจัดงาน เพื่อตอบสนองชีวิตที่ทันสมัยในแบบของคุณได้แล้ววันนี้ คุณสามารถตรวจสอบ วัน เวลาและสถานที่ ของการจัดงานต่าง ๆ ในเวลาปัจจุบันและอนาคต พร้อมแสดงรายละเอียดของงานเวลาจัดงานการจำหน่ายบัตรเข้าชมงานไปรษณีย์ร้านอาหารของอิมแพ็คไปรษณีย์ขึ้นจากผู้จัดงาน พร้อมรายละเอียดต่างๆที่ร่วมรายการของของผู้จัดงาน สะดวกไปกับการใช้แผนที่แสดงเส้นทางและอาคารจัดงานภายในอิมแพ็ค เมืองทองธานี พร้อมระบบนำทางโดยพิกัดพิกัดสถานที่จัดงานได้อย่างง่ายดาย รวมถึงการรายงานการจราจรรอบเมืองทองธานี พร้อมค้นหาจุดบริการจอดรถและจุดบริการรถสาธารณะภายในอิมแพ็คได้ทันที นอกจากนี้คุณยังสามารถแชร์ข้อมูลข่าวสาร รายละเอียดต่าง ๆ ของงานที่คุณชอบผ่านทางอีเมล และโซเชียลมีเดียให้กับบุคคลที่คุณต้องการได้ทันที



ระบบปฏิบัติการ: iOS และ Android  
 ยอดดาวน์โหลด: 400,000+

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร: 02-833-5069

โทรสาร: 02-833-5060

อีเมล: [communications@impact.co.th](mailto:communications@impact.co.th)



## แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญในการอบรม

### การสมัครเข้าอบรม

1. ผู้สมัครสามารถลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมผ่านช่องทาง เว็บไซต์ register.ha.or.th สรพ. ขอสงวนสิทธิ์รับเฉพาะผู้สมัครเข้าหลักสูตรฝึกอบรมที่สมัครผ่านตามระบบทางเว็บไซต์ และสมัครในระยะเวลาที่กำหนด
2. การแก้ไขปรับเปลี่ยนข้อมูลสำคัญ (ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง) จะปรากฏในใบเสร็จรับเงิน รวมทั้งเป็นข้อมูลสำหรับการลงชื่อเข้าอบรมและรายชื่อบนประกาศนียบัตร ซึ่งเป็นข้อมูลที่คุณสมัครได้กรอกข้อมูลด้วยตนเอง ดังนั้น เมื่อสมัครผ่านระบบและอยู่ในช่วงเวลาของการชำระเงิน หากท่านมีความจำเป็นในการแก้ไข ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง รวมทั้งการเปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรม ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลต่างๆ ได้ ภายใน 7 วันก่อนการจัดอบรม (ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2566) เนื่องจากหากมีการเปลี่ยนแปลงภายหลังจะส่งผลกระทบต่อใบเสร็จรับเงิน , ใบประกาศนียบัตร และการจัดกลุ่มผู้เรียน
3. หากมีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม สรพ. จะดำเนินการยืนยันรายชื่อของผู้สมัครที่อยู่ในสถานะ “รอที่นั่งว่าง” (waiting list) ขึ้นมาตามลำดับ

### การชำระค่าธรรมเนียมการอบรมและการจัดการใบเสร็จรับเงิน

1. เมื่อดำเนินการสมัครผ่านระบบแล้ว ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายใน 15 วัน หลังจกวันสมัคร (รวมวันหยุดราชการ) หากเกิน 15 วัน จะถือว่าสละสิทธิ์ หลังจากนั้น ระบบจะทำการลบรายชื่อของท่านโดยอัตโนมัติ เช่น สมัครวันที่ 1 ตุลาคม 2565 สามารถชำระค่าธรรมเนียมได้ไม่เกินวันที่ 15 ตุลาคม 2565 เป็นต้น
2. ก่อนส่งข้อมูลสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์ <http://register.ha.or.th/> และก่อนชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ขอให้ท่านตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง (คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร) เพราะเมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใดๆได้ สรพ. จะดำเนินการส่งข้อมูลการชำระเงินให้กรมสรรพากรตามระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ดังนั้น **“ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัครในใบจ่ายเงินและจำนวนเงินต้องตรงกัน

### การยกเลิกสิทธิ์การสมัครเข้ารับการอบรม มีได้ 2 กรณี

1. ยกเลิกได้ด้วยตนเอง ก่อนวันครบชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ขอให้ท่านลบข้อมูลการสมัครออกจากระบบด้วยตนเอง เพื่อรักษาประวัติการสมัครเข้าอบรมไว้

2. หากไม่มีการชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ จะถือว่า สละสิทธิ์

### **การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม**

การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม ผู้สมัครที่ชำระค่าธรรมเนียมการอบรมแล้ว ขอให้เก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน หากท่านไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ขอให้ดำเนินการดังนี้

1. ส่งจดหมายเรียน ผู้อำนวยการสรพ.ก่อนการจัดอบรมวันแรกล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน (รวมวันหยุด) ทั้งนี้สถาบันจะคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรมให้เต็มจำนวน หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาที่กำหนด สรพ.ขอสงวนสิทธิ์ถึงคืนค่าธรรมเนียมการอบรม
2. จดหมายระบุเรื่อง “ขอเงินค่าธรรมเนียมการอบรมคืน เนื่องจากไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้” โดยระบุ หลักสูตร วันที่จัดอบรม เหตุผล รายชื่อผู้ที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรม จำนวนเงินที่ขอคืน เลขที่บัญชีที่ใช้ในการรับเงินคืน พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินค่าธรรมเนียม (รับเฉพาะ file scan เท่านั้น) ส่งมาที่ ฝ่ายฝึกอบรม สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (วงเล็บมุมของ “ค่าธรรมเนียมการอบรม”)
3. สรพ. จะดำเนินการคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรม ภายใน 120 วัน (นับจากวันที่ได้รับหนังสือตามการประทับตราไปรษณีย์) กรณีที่สมัครเป็นรายกลุ่ม จะโอนเงินคืนให้ครั้งเดียว ให้กับเลขที่บัญชีเดียวเท่านั้น

### **การพิมพ์ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตร**

ทางสถาบันจะขอมอบใบประกาศนียบัตรเป็นรูปแบบ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) โดยจะได้รับลิงก์ดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตร เมื่อตอบแบบประเมินความพึงพอใจหลังการอบรมเสร็จสิ้นแล้วเท่านั้น สรพ. ขอสงวนสิทธิ์ในการให้ประกาศนียบัตรเฉพาะผู้เข้ารับการอบรมที่มีเวลาในการอบรมร้อยละ 80 ขึ้นไปของการอบรม

การดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตรรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ผู้ประสานงานจะแจ้งลิงก์ดาวน์โหลดและวิธีการดาวน์โหลดให้กับผู้เข้าอบรม ในระหว่างอบรม