



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ ทันตแพทยสภา

ชั้น ๖ อาคารสถาบันทันตกรรม ซอยติวานนท์ ๑๔ ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐

ที่ ศ.ท.พ./ว ๑๑๑

นางนงนุช สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ..... ๕๓๕๓
วันที่..... ๐๒ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....

๒๐๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือลงทะเบียนสมาชิกของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (CDEC)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ ได้จัดทำระบบลงทะเบียนสมาชิกของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (CDEC) เพื่อให้สมาชิกทันตแพทยสภาสามารถตรวจสอบคะแนนหน่วยกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องฯ และปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลได้ด้วยตนเอง นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ ขอความร่วมมือให้บุคลากรในสังกัดของท่าน ร่วมลงทะเบียนสมาชิกของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (CDEC) ได้ที่เว็บไซต์ http://cdec.or.th/first_login.php เพื่อประโยชน์ของทันตแพทย์ทุกท่านและให้เป็นแบบอย่างที่ดีของหน่วยงานที่ให้ความสำคัญกับการศึกษาต่อเนื่อง และขอให้ท่านประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนสมาชิกของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (CDEC) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ขอแสดงความนับถือ
- เพื่อให้โปรดทราบและเห็นสมควรประชาสัมพันธ์ต่อไป

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์

ทันตแพทยสภา ขอความร่วมมือ (ทันตแพทย์ พลกฤษณ์ ศิลป์พิทักษ์สกุล)

บุคลากรในสังกัด ร่วมลงทะเบียนสมาชิก ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์

ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ (CDEC)

ได้ที่ http://cdec.or.th/first_login.php

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์

โทรศัพท์ ๐-๒๙๕๑-๐๔๒๐-๑

โทรสาร ๐-๒๙๕๑-๐๔๒๒

นง

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายวัฒน์ ศรีวัฒนา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๒๘.๒๖

๒๕๖๑ ๗/๘๑ / ๖๑