****

 **ใบสมัครหลักสูตร “ระบาดวิทยาวัฒนธรรม”**

 **Cultural Epidemiology Program Application Form**

รูปถ่าย

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลและประวัติผู้สมัคร**

**1.1 ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ - นามสกุล.......................................................................................อายุ....................... ปี

ที่อยู่......................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ..............................................................E-mail.............................................................................

หน่วยงาน..............................................................................................................................................................

ตำแหน่ง................................................................................................................................................................

ที่อยู่ที่ทำงาน..............…………………………………………………………………………………………………………………………...

..............................................................................................................................................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน...............................................................โทรสาร.......................................................................

**1.2 ประวัติผู้สมัคร**

**ประวัติการศึกษา** (โปรดระบุถึงระดับการศึกษาสูงสุด หรือกำลังศึกษาอยู่)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีที่จบ** | **ชื่อวุฒิ** | **สถาบัน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ประวัติการทำงาน** (โปรดลำดับจากปัจจุบัน - อดีต)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี** | **หน่วยงาน/ตำแหน่ง** | **บทบาทหน้าที่** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ประวัติการเข้าร่วมอบรมโครงการ/หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับงานด้านระบาดวิทยา การส่งเสริมสุขภาพ
หรือการวิจัยทางสังคมศาสตร์**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี** | **ชื่อโครงการ/หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัด** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ส่วนที่ 2 การทำงานและความสนใจเกี่ยวกับความเสี่ยงสุขภาพ** (โปรดเขียนบรรยายโดยสังเขปให้ครอบคลุมประเด็นคำถามความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

 ปัจจุบันท่านทำงานหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความเสี่ยงสุขภาพใดบ้าง ใน 7 ประเด็นดังนี้ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาสูบ ยาเสพติด อุบัติเหตุทางถนน การพนัน โรคในกลุ่ม NCDs และภัยพิบัติ
และบทบาทหน้าที่ของท่านในงานหรือโครงการนั้นเป็นอย่างไร หรือหากปัจจุบันท่านไม่ได้ทำงานหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับ 7 ความเสี่ยงสุขภาพข้างต้น ในอนาคตท่านคิดว่าจะทำงานหรือโครงการเกี่ยวกับ 7 ความเสี่ยงสุขภาพใด อย่างไร และทำไมจึงคิดว่าประเด็นนั้นสำคัญ

**หมายเหตุ** สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ที่ www.shi.or.th