

ชื่อหลักสูตร

- หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง
- หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง

วุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา

- ประกาศนียบัตรหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง

จำนวนที่รับสมัคร หลักสูตรละ 40 คน

อัตราค่าลงทะเบียน

- หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง 5,000 บาท
- หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง 3,000 บาท

สิ่งที่จะได้รับในการสมัคร

- ◆ เอกสารประกอบการเรียนการสอน
- ◆ ชุดอุปกรณ์การเรียนภาคปฏิบัติ (น้ำมันนวด, ยาหม่อง, ผ้าขนหนู, ลูกประคบ)

รับสมัครตั้งแต่วันที่ - 31 ส.ค. 2560
เริ่มเรียน 2 ก.ย. 2560

(เรียนวันเสาร์-อาทิตย์)



เปิดรับสมัคร

หลักสูตรระยะสั้น

นวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง และ
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี



ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่
www.vru.ac.th
โทร 0-2529-0674-7 ต่อ 606



หลักสูตรระยะสั้น

นวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง และ
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ฯ
เลขที่ 1 หมู่ 20 ถนนพหลโยธิน กม.47 ตำบลคลองหนึ่ง
อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
โทร. 0-2529-0674-7 ต่อ 606
www.vru.ac.th

คลินิก
การแพทย์แผนไทย



คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- ◆ อายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี
- ◆ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าการศึกษาภาคบังคับ
- ◆ เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์แข็งแรง มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรมและการปฏิบัติงาน

เอกสารในการสมัคร

- ◆ สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- ◆ รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- ◆ ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่สมัครอบรม)

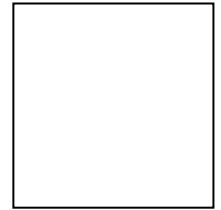
อาชีพที่สามารถประกอบได้

- ◆ พนักงานนวดแผนไทยในสถานพยาบาลทุกระดับ
- ◆ พนักงานนวดแผนไทยในบริษัทผู้ประกอบการด้านการแพทย์แผนไทย และสถานบริการด้านสุขภาพ
- ◆ ประกอบอาชีพอิสระด้านการนวดไทย



ห้องปฏิบัติการ
ด้านการนวดไทย





ใบสมัครเข้าหลักสูตรระยะสั้น

หลักสูตร นวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมู่โลหิต.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 วุฒิทางการศึกษา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลครอบครัว

สถานะภาพ โสด สมรสบิดา หย่าร้าง

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)
 / /

สำหรับเจ้าหน้าที่

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 รูป
- () ใบรับรองแพทย์

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร
 (.....)
 / /