



สภากาการแพทยแผนไทย
เลขที่รับ..... ๕๗๗
วันที่รับ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๙.๕๗

ที่ อว ๖๙.๓.๗.๔/๗๖

ศูนย์สมุนไพรรและแพทยแผนไทยแมโจ
คณะผลิตกรรมการเกษตร
มหาวิทยาลัยแมโจ
๖๓ หมู่ ๔ ตำบลหนองหาร
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่
๕๐๒๙๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอยื่นเอกสารเพื่อขอรับรองหลักสูตรวิชาชีพแพทยแผนไทย (ก) ของสถาบัน

เรียน นายกสภาการแพทยแผนไทย

ด้วยศูนย์สมุนไพรรและแพทยแผนไทยแมโจ คณะผลิตกรรมการเกษตร มหาวิทยาลัยแมโจ ซึ่งมีข้าพเจ้านายวาริน สุทนต์ ตำแหน่งหัวหน้าศูนย์ฯ ได้รับมอบอำนาจจากอธิการบดีมหาวิทยาลัยแมโจ ให้เป็นผู้ดำเนินการในการยื่นขอรับรองหลักสูตรของสถาบัน ตามข้อบังคับสภาการแพทยแผนไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการรับรองและการดำเนินการของสถาบัน ซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้สำหรับฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทยแผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ ต่อสภาการแพทยแผนไทย เพื่อการรับรองการดำเนินการหลักสูตรฝึกอบรมวิชาชีพแพทยแผนไทย (แผน ก)

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ข้าพเจ้าจึงขอยื่นเอกสารแบบคำขอรับรองสถาบัน ในชื่อ “ศูนย์สมุนไพรรและแพทยแผนไทยแมโจ (โรงเรียนแพทยแผนไทยแมโจ) คณะผลิตกรรมการเกษตร มหาวิทยาลัยแมโจ” เพื่อการถ่ายทอดความรู้สำหรับฝึกอบรมวิชาชีพการแพทยแผนไทย ด้านเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย ผดุงครรภ์ไทย และนวดไทย โดยได้เสนอเอกสารเพื่อตรวจสอบเบื้องต้นมาจำนวน ๓ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑๖.๕.๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วาริน สุทนต์)

หัวหน้าศูนย์สมุนไพรรและแพทยแผนไทยแมโจ

ศูนย์สมุนไพรรและแพทยแผนไทยแมโจ คณะผลิตกรรมการเกษตร มหาวิทยาลัยแมโจ
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๗๓๖๔๖, ๐๘๘-๖๗๓๓๒๕๖



บันทึกข้อความ

งานอำนวยการ กองกลาง สนผ.
รับที่ 2479
วันที่ 1 พ.ค. 2569
13.28 น.

ฝ่ายกฎหมาย
รับที่ 251
วันที่ 30 เม.ย. 2569
เวลา 10.00 น.

ส่วนงาน สำนักงานคนบตี คณะผลิตภัณฑ์การเกษตร งานบริหารและธุรการ โทร. ๓๖๐๗, ๓๖๑๐

ที่ อว ๖๙.๓.๑/๒๑๘

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ลงนามหนังสือมอบอำนาจประกอบการยื่นขอรับรองหลักสูตรวิชาชีพแพทย์แผนไทย (แผน ก)

เรียน อธิการบดี

อธิการบดี
รับที่ 1810 เวลา 1440
วันที่ 1 พ.ค. 2569

ด้วยทางศูนย์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแม่โจ้ คณะผลิตภัณฑ์การเกษตร มีความประสงค์ในการยื่นแบบคำขอรับรองหลักสูตรของสถาบันตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการรับรองและการดำเนินการของสถาบันซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้สำหรับฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ ต่อสภาการแพทย์แผนไทยเพื่อการรับรองการดำเนินการหลักสูตรฝึกอบรมวิชาชีพแพทย์แผนไทย (แผน ก) โดยมีนายวาริน สุทนต์ (พท.ว.๒๘๐๕๙, พท.ภ.๓๔๗๓๑) หัวหน้าศูนย์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแม่โจ้ เป็นผู้ดำเนินการ

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปโดยเรียบร้อย ตามข้อบังคับของสภาการแพทย์แผนไทย ทางคณะจึงขอความอนุเคราะห์ลงนามหนังสือมอบอำนาจให้นายวาริน สุทนต์ หัวหน้าศูนย์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแม่โจ้เป็นผู้แทนของสถาบัน (มหาวิทยาลัยแม่โจ้) ในการเป็นผู้มีอำนาจลงนามในแบบคำขอรับรองหลักสูตรวิชาชีพแพทย์แผนไทย (แผน ก) ดำเนินการยื่นคำขอ ในการขอรับรองสถาบันในการถ่ายทอดความรู้สำหรับการฝึกอบรมวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (แผน ก) กับสภาการแพทย์แผนไทย และขออนุมัติให้นายศุภศิษฐ์ จันทรมะโน (บว.๑๕๑๖๕, คท.ว.๑๕๘๔/๒๕๖๖) เป็นหัวหน้าสถาบัน ซึ่งเป็นไปตามข้อบังคับของสภาการแพทย์แผนไทยในเรื่องคุณสมบัติของหัวหน้าสถาบันในการถ่ายทอดความรู้สำหรับฝึกอบรมวิชาชีพแพทย์แผนไทย ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้องจำนวน ๑ ฉบับเพื่อใช้ประกอบหนังสือมอบอำนาจดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.พุดิสรรค์ เครือคำ)

คณบดีคณะผลิตภัณฑ์การเกษตร



หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า มหาวิทยาลัยแม่โจ้ โดย รองศาสตราจารย์ ดร.วีระพล ทองมา ตำแหน่ง อธิการบดี มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๓ หมู่ ๔ ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๙๐ ขอมอบอำนาจให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วาริน สุทนต์ ตำแหน่งอาจารย์ประจำหลักสูตรเกษตรศาสตร์ และ หัวหน้าศูนย์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแม่โจ้ เป็นผู้มีอำนาจลงนามในแบบคำขอรับรองหลักสูตร วิชาชีพแพทย์แผนไทย (แผน ก) ดำเนินการยื่นคำขอ ในการขอรับรองสถาบันในการถ่ายทอดความรู้สำหรับการฝึกอบรมวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (แผน ก) กับสภาการแพทย์แผนไทย แทนข้าพเจ้าจนสำเร็จการ

การใดที่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วาริน สุทนต์ ได้กระทำไปตามขอบข่ายแห่งวัตถุประสงค์ให้ ถือว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้า พยาน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(รองศาสตราจารย์ ดร.วีระพล ทองมา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วาริน สุทนต์)
หัวหน้าศูนย์สมุนไพรและแพทย์แผนไทยแม่โจ้

(ลงชื่อ).....พยาน
(รองศาสตราจารย์ ดร.พุดิสสรค์ เครือคำ)
คณบดีคณะผลิตกรรมการเกษตร

(ลงชื่อ).....พยาน
(อาจารย์วินัย แสงแก้ว)
รองคณบดีคณะผลิตกรรมการเกษตร ฝ่ายบริหาร

พนักงานมหาวิทยาลัย
เลขที่ 73/2568
ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร.วีระพล ทองมา
ตำแหน่ง อธิการบดี
เลขประจำตัวประชาชน 5101 01020 59 7
วันออกบัตร 5 มิ.ย. 2568
บัตรหมดอายุ 4 มิ.ย. 2571

รองศาสตราจารย์ ดร.เทพ พงษ์พานิช
นายกสภามหาวิทยาลัยแม่โจ้

ใช้ประกอบการมอบอำนาจลงนามในแบบคำขอรับรองหลักสูตรวิชาชีพ
แผนไทย (แผน ก) กับมูลนิธิ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

มหาวิทยาลัยแม่โจ้

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สำเนาถูกต้อง



(รองศาสตราจารย์ ดร.วีระพล ทองมา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้