

แบบสำรวจข้อมูลการรับนิสิต/นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานเภสัชกรรมอุตสาหกรรม
ประจำปีการศึกษา 2567

1. ข้อมูลทั่วไปของแหล่งฝึก

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อแหล่งฝึก.....
ที่อยู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
พิกัด GPS (ตัวอย่าง เช่น 13.74403, 100.079428) ละติจูด.....ลองจิจูด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
เว็บไซต์ของบริษัท (ถ้ามี).....
ชื่อผู้บริหารสำหรับการขออนุญาต.....ตำแหน่ง.....

ข้อมูลเพิ่มเติมของแหล่งฝึก

- ประเภทของโรงงาน

- | | |
|--|---|
| ☐ โรงงานยาแผนปัจจุบันสำหรับมนุษย์ | ☐ โรงงานยาแผนปัจจุบันสำหรับสัตว์ |
| ☐ มีการผลิตยาในกลุ่มเพนิซิลลิน หรือเซฟาโลสปอริน | ☐ มีการผลิตยาฮอร์โมน |
| ☐ มีการผลิตยาเภสัชรังสี | ☐ มีการผลิตยาเป็นพืชต่อเซลล์ |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

- ประเภทยาและรูปแบบยาที่มีการผลิต

☐ รูปแบบยาของแข็ง

- | | |
|---|-----------------------------------|
| ☐ ยาผง | ☐ ยาแกรนูล |
| ☐ ยาเม็ด | ☐ แคปซูล |
| ☐ ยาเคลือบ | |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

☐ รูปแบบของเหลว

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ ยาน้ำใส | ☐ ยาแขวนตะกอน |
| ☐ ยาอิมัลชัน | |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

☐ รูปแบบยาแก๊สแข็ง

- | | |
|---|------------------------------------|
| ☐ ยาครีม | ☐ ยาขี้ผึ้ง |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

☐ รูปแบบยาปราศจากเชื้อ

- | | |
|---|--|
| ☐ ยาฉีดปริมาตรน้อย (SVP) | ☐ ยาฉีดปริมาตรมาก (LVP) |
| ☐ ยาตา | ☐ แคปซูล |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

☐ รูปแบบยาอื่น โปรดระบุ.....

แบบสำรวจข้อมูลการรับนิสิต/นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานเภสัชกรรมอุตสาหกรรม
ประจำปีการศึกษา 2567

2. ข้อมูลประจำปีการศึกษา 2567

ข้อมูลการรับนิสิต/นักศึกษา

☐ แหล่งฝึกไม่สามารถรับนิสิต/นักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในปีการศึกษา 2567

(โปรดส่งแบบสำรวจกลับ แม้ว่าหน่วยงานของท่านจะไม่สะดวกรับนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงานฯ)

☐ แหล่งฝึกสามารถรับนิสิต/นักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานโดยมีรายละเอียด ดังนี้

การจัดหาที่พักสำหรับนิสิต/นักศึกษา

☐ แหล่งฝึกมีที่พักให้

เสียค่าเช่าโดยประมาณเดือนละ.....บาท

เพศชาย จำนวน.....คน

เพศหญิง จำนวน.....คน

นักศึกษาต้องเข้าพัก ณ ที่พักที่แหล่งฝึกจัดหาให้ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

นักศึกษาต้องติดต่อเพื่อยืนยันการเข้าพักที่แหล่งฝึกจัดหาให้ล่วงหน้า.....เดือน

☐ แหล่งฝึกไม่มีที่พักให้

แนะนำที่พัก

- ชื่อที่พัก.....
เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
- ชื่อที่พัก.....
เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
- ชื่อที่พัก.....
เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

ข้อมูลผู้ประสานงาน

- ประเภท ☐ ผู้ประสานงาน ☐ เภสัชกรผู้รับผิดชอบการฝึกงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
E-mail addressโทรศัพท์.....
- ประเภท ☐ ผู้ประสานงาน ☐ เภสัชกรผู้รับผิดชอบการฝึกงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
E-mail addressโทรศัพท์.....
- ประเภท ☐ ผู้ประสานงาน ☐ เภสัชกรผู้รับผิดชอบการฝึกงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
E-mail addressโทรศัพท์.....

วัน - เวลาที่สามารถให้นิสิต/นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

วัน

- ☐ จันทร์ - ศุกร์
☐ จันทร์ - เสาร์
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

เวลา

- ☐ 08.00 - 17.00 น.
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

สิ่งอื่น ๆ ที่นิสิต/นักศึกษาควรทราบหรือเตรียมตัว ก่อนมาฝึกปฏิบัติ

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

เงื่อนไขหรือความคิดเห็นอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ช่วงเวลาการฝึกปฏิบัติงาน

ผลัด 1 11 มี.ค. – 26 เม.ย. 67

ผลัด 2 29 เม.ย. – 7 มิ.ย. 67

ผลัด 3 10 มิ.ย. – 19 ก.ค. 67

นำเสนอ 23 – 26 ก.ค. 67

ผลัด 4 29 ก.ค. – 6 ก.ย. 67

ผลัด 5 9 ก.ย. – 18 ต.ค. 67

ผลัด 6 21 ต.ค. – 29 พ.ย. 67

นำเสนอ 2 – 6 ธ.ค. 67

ผลัด 7 9 ธ.ค. 67 – 17 ม.ค. 68

ผลัด 8 20 ม.ค. – 28 ก.พ. 68

นำเสนอ 3 – 7 มี.ค. 68

ประเภทการฝึก	จำนวนนักศึกษาที่สามารถรับฝึกปฏิบัติงานฯ																
	ผลัดเดี่ยว								ผลัดต่อเนื่อง 2 ผลัด				ผลัดต่อเนื่อง 3 ผลัด ขึ้นไป				อื่น ๆ โปรด ระบุ
	ผลัด 1 มช มธ มอ มอบ มข มศก มฉก ม.อีสเทิร์นฯ	ผลัด 2	ผลัด 3	ผลัด 4	ผลัด 5	ผลัด 6	ผลัด 7	ผลัด 8	ผลัด 2-3	ผลัด 4-5	ผลัด 5-6	ผลัด 7-8	ผลัด 2-5	ผลัด 4-6	ผลัด 5-8	ผลัด 2-8	
การผลิต และการควบคุม/การประกันคุณภาพ (Production + QA/QC)																	
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก																	
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ																	
การผลิตเท่านั้น (Production only)																	
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก																	
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ																	
การควบคุม/การประกันคุณภาพเท่านั้น (QA/QC only)																	
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก																	
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ																	
ภาพรวมการปฏิบัติงานในโรงงาน (PD, QA/QC, RD, RA) (โปรดจัดให้มีการฝึกปฏิบัติงาน PD และ/หรือ QA/QC เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานในช่วงนั้น ๆ)																	
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก																	
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ																	

ในกรณีมหาวิทยาลัยที่ระบุไม่มีนักศึกษา สามารถรับสถาบันอื่น ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

☐ โปรดระวัง ผลัดฝึกปฏิบัติงานฯ คาบเดียวกัน

หมายเหตุ.....
.....

ช่วงเวลาการฝึกปฏิบัติงาน

ผลัด 1 11 มี.ค. – 26 เม.ย. 67

ผลัด 2 29 เม.ย. – 7 มิ.ย. 67

ผลัด 3 10 มิ.ย. – 19 ก.ค. 67

นำเสนอ 23 – 26 ก.ค. 67

ผลัด 4 29 ก.ค. – 6 ก.ย. 67

ผลัด 5 9 ก.ย. – 18 ต.ค. 67

ผลัด 6 21 ต.ค. – 29 พ.ย. 67

นำเสนอ 2 – 6 ธ.ค. 67

ผลัด 7 9 ธ.ค. 67 – 17 ม.ค. 68

ผลัด 8 20 ม.ค. – 28 ก.พ. 68

นำเสนอ 3 – 7 มี.ค. 68

ประเภทการฝึก	จำนวนนักศึกษาที่สามารถรับฝึกปฏิบัติงานฯ											
	ผลัดเดียว								ผลัดต่อเนื่อง 2 ผลัด			
	ผลัด 1 มข มธ มอ มอบ มข มศก มฉก ม.อีสเทิร์นฯ	ผลัด 2	ผลัด 3	ผลัด 4	ผลัด 5	ผลัด 6	ผลัด 7	ผลัด 8	ผลัด 2-3	ผลัด 4-5	ผลัด 5-6	ผลัด 7-8
การวิจัยและพัฒนา (R&D) (หากประสงค์รับผลัดต่อเนื่องนอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนด โปรดระบุจำนวนผลัดติดต่อกัน สูงสุดไม่เกิน 3 ผลัด)												
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก												
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ												
การขึ้นทะเบียน (RA) (หากประสงค์รับผลัดต่อเนื่องนอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนด โปรดระบุจำนวนผลัดติดต่อกัน สูงสุดไม่เกิน 3 ผลัด)												
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก												
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ												
งานอื่น ๆ (โปรดระบุงานที่ฝึก) (หากประสงค์รับผลัดต่อเนื่องนอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนด โปรดระบุจำนวนผลัดติดต่อกัน สูงสุดไม่เกิน 3 ผลัด) :												
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก												
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ												
งานอื่น ๆ (โปรดระบุงานที่ฝึก) (หากประสงค์รับผลัดต่อเนื่องนอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนด โปรดระบุจำนวนผลัดติดต่อกัน สูงสุดไม่เกิน 3 ผลัด) :												
จำนวนนักศึกษาและสถาบันที่รับฝึก												
เงื่อนไขอื่น (ถ้ามี) : เช่น ระบุเพศ												

ในกรณีมหาวิทยาลัยที่ระบุไม่มีนักศึกษา สามารถรับสถาบันอื่น ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

☐ โปรดระวัง ผลัดฝึกปฏิบัติงานฯ คาบเดียวกัน

หมายเหตุ.....
.....