

คำชี้แจงในการส่งเอกสารเข้าร่วมโครงการ

1. กรอกรายละเอียดในเอกสาร ดังนี้
 - แบบฟอร์มการแจ้งความยินยอมเข้าร่วมโครงการติดตามการใช้น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ในการบริการกัญชาทางการแพทย์
 - แบบฟอร์ม กรอกรายชื่อแพทย์ที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์
2. ส่งไฟล์แนกที่ลงนามแล้วของแบบฟอร์มการแจ้งความยินยอมเข้าร่วมโครงการ และ file excel แบบฟอร์มกรอกรายชื่อแพทย์ที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ ไปยังอีเมล cbdthaidrug@gmail.com
3. รอการตรวจสอบและตอบรับเข้าร่วมโครงการทางอีเมล หรือ ตรวจสอบรายชื่อหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการได้ที่ <https://oakt.dtam.moph.go.th/index.php/clinic>