



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

ระหว่าง

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และ โรงพยาบาลขอนแก่น

.....

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาบุคลากรทางเภสัชศาสตร์ จัดทำขึ้น ณ โรงพยาบาลขอนแก่น เมื่อวันที่ ๓๐ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตั้งอยู่เลขที่ ๘๕ ถนนสกลมารค ตำบลเมืองศรีโค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐ โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชุตินันท์ ประสิทธิ์ภูริปรีชา ตำแหน่งคณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียก “คณะเภสัชศาสตร์” ฝ่ายหนึ่งกับโรงพยาบาลขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ ๕๔,๕๖ ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โดยนายแพทย์ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล ตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาลขอนแก่น ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “โรงพยาบาลขอนแก่น” อีกฝ่ายหนึ่ง

หน่วยงานทั้งสองได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรทางเภสัชศาสตร์ ภายใต้หลักการต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาบุคลากรทางเภสัชศาสตร์ ตามหลักสูตรการผลิตบัณฑิตเภสัชศาสตร์ ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้มีความรู้ ความสามารถ เพื่อนำองค์ความรู้ทางวิชาการที่ได้ศึกษาไปสู่การฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เพื่อให้ได้บัณฑิตที่พร้อมด้วยความรู้ทางวิชาการ ทักษะ และประสบการณ์ที่นำไปสู่คุณภาพการบริการแก่ประชาชน

๒. ลักษณะความร่วมมือ

๒.๑ คณะเภสัชศาสตร์ ยินดีให้การสนับสนุนและให้ความร่วมมือในด้านต่างๆ ดังนี้

๒.๑.๑ ด้านการพัฒนาด้านวิชาการแก่เภสัชกรประจำแหล่งฝึกของโรงพยาบาลขอนแก่น

๒.๑.๒ ด้านข้อมูลทางวิชาการด้านเภสัชศาสตร์

๒.๒ โรงพยาบาลขอนแก่น ยินดีให้การสนับสนุนและให้ความร่วมมือในด้านต่างๆ ดังนี้

๒.๒.๑ ให้ความร่วมมือในการประสานงาน และการฝึกปฏิบัติงานแก่นักศึกษาของคณะเภสัชศาสตร์

๒.๒.๒ ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาวิชาชีพเภสัชกรรม

อนึ่ง หากมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นเนื่องจากการดำเนินการตามข้อตกลงนี้ ให้ตกเป็นภาระของฝ่ายที่มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการดำเนินการในเรื่องนั้นๆ แต่หากค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจะก่อให้เกิดภาระเกินสมควร ฝ่ายที่ต้องรับภาระนั้นอาจขอสนับสนุนจากอีกฝ่ายได้

๓. ผลบังคับใช้

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ลงนามเป็นต้นไป ทั้งนี้หน่วยงานทั้งสองฝ่ายอาจพิจารณาและตกลงปรับปรุง เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความเหมาะสมก็ได้ โดยให้จัดทำเป็นบันทึกข้อตกลงแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ และหากฝ่ายใดประสงค์จะขอยกเลิกก็สามารถทำได้ โดยแจ้งเหตุอันสมควรที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

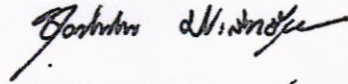
บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ได้จัดทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน เป็นอย่างเดียวกัน
หน่วยงานทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความตลอดโดยละเอียดแล้ว เห็นถูกต้องตามวัตถุประสงค์
จึงลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ โดยต้องเก็บไว้หน่วยงานละหนึ่งฉบับ



(นายแพทย์ชาญชัย จันทรรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น



(ภญ.อัญชลี ริชัยพิชิตกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
โรงพยาบาลขอนแก่น



(ผศ.ดร.ภญ.ชุตินันท์ ประสิทธิ์ภูริปริษา)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



(ดร.ภก.ศักดิ์สิทธิ์ ศรีภา)
รองคณบดีฝ่ายบริหาร
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี