

ตารางรายละเอียดการยื่นขอรับรองหลักสูตร					
ชื่อหน่วยงาน/สถาบัน					
ที่อยู่					
ประเภท หน่วยงาน/สถาบัน	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ ต้นสังกัด <input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาภาครัฐ <input type="checkbox"/> โรงเรียนเอกชนที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ <input type="checkbox"/> สมาคม/มูลนิธิ <input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาภาคเอกชน				
ชื่อหลักสูตร	(ภาษาไทย) นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง (ภาษาอังกฤษ) Foot Massage for Health 60 hours				
คุณสมบัติของผู้เรียน	ผู้เรียนต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ ๑. เป็นผู้มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี ๒. สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าการศึกษาภาคบังคับ ๓. เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจไม่เป็นอุปสรรคต่อการอบรมและการปฏิบัติงาน				
โครงสร้างหลักสูตร					
ชื่อวิชา	คำอธิบายรายวิชา	จำนวนชั่วโมง			รายชื่อวิทยากร (ท/ป)
		ทฤษฎี	ปฏิบัติ	รวม	
๑. หมวดวิชาความรู้พื้นฐาน					
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
๒. หมวดวิชาความรู้เฉพาะสาขา					
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
๓. หมวดการฝึกปฏิบัติ					
					นางเอ ดีดี (ปริญญาแพทย์แผนไทย)
รวมทั้งสิ้น (ชั่วโมง)					

