



น้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ และถวายเป็นอาลัย
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

CMU COUNCIL NEWSLETTER

จดหมายข่าวสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ปีที่ 10 ฉบับที่ 114 เดือนพฤศจิกายน 2568



‘สถิตในดวงใจตราบนิจนิรันดร์’

น้อมศีรษะกราบ กราบแทบเบื้องพระยุคลบาท
ด้วยสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้

ข้าพระพุทธเจ้า
นายกสภามหาวิทยาลัย
และกรรมการสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เล่าสู่กันฟัง

เรื่องเล่าจากห้องยา : เมื่อเทคโนโลยีเริ่มทำงาน และหัวใจยังคงเป็นของคน

ใน “เล่าสู่กันฟัง” ฉบับที่ผ่านมา คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ได้พาเรา
ย้อนมองภาพใหญ่ของการปฏิรูปบริการทางการแพทย์สู่ยุคดิจิทัล ภายใต้วิสัยทัศน์
“โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ในฐานะผู้นำด้านสุขภาพดิจิทัล” และในฉบับนี้
ท่านคณะบดีจะพาเราเดินลึกเข้าไปอีกหนึ่งมุมเล็ก ๆ มุมที่ซ่อนอยู่หลังประตูห้องยา
ซึ่งดูเหมือนเงียบ แต่เต็มไปด้วยเสียงหัวใจของคนทำงาน ที่เต้นเป็นจังหวะเดียวกับ
เครื่องจักร เรื่องเล่าต่อไปนี้ คือ ภาพสะท้อนของ “เทคโนโลยีที่เริ่มทำงาน และหัวใจ
ที่ยังคงเป็นของคน”



โดย... รศ. นพ.นเรนทร์ โชติรสนิรมิต
คณะบดีคณะแพทยศาสตร์



“ตอนนี้อยากเล่าให้ฟังถึงอีกหนึ่งมุมเล็ก ๆ
ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
มุมที่ดูเหมือนเจิบ
แต่เต็มไปด้วยการเคลื่อนไหวของหัวใจ...
ห้องยา”



ใครที่เคยเดินผ่านหน้าห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก คงคุ้นกับภาพผู้คนมากมายที่นั่งรอ ส่วนใหญ่เพิ่มผ่านการพบแพทย์ เว้นแต่ผู้ป่วยที่มา Refill ยา หลายคนมาตั้งแต่เช้ามืด และบางคนมาจากต่างจังหวัดตั้งแต่เมื่อวาน บางคนกำลังลุ้นผลตรวจ บางคนอึดอัดน้อยแสบอก และอีกหลายคนกำลังมองนาฬิกา จับเวลาแห่งความหวังของตนเอง เพราะถ้าได้ยาเร็วก็จะได้กลับบ้านต่างจังหวัดทันในวันนี้

ในแต่ละวัน ที่นี้รองรับผู้ป่วยนับพันชีวิต ทุกคนมีเรื่องราว มีความคาดหวัง และมีความหวังที่จะ “ดีขึ้น” ทีมเภสัชกรรมของเราได้เห็นภาพเหล่านี้ทุกวัน และไม่มีวันไหนที่พวกเขาจะไม่รู้สึกสะทอนใจต่อเสียงถอนหายใจของผู้ป่วย

หลายปีก่อน ห้องยาเป็นเพียงจุดสุดท้ายของการรักษา แต่วันนี้... มันได้กลายเป็นจุดเริ่มต้นของ “ความไว้วางใจ” เพราะทุกเม็ดยาที่ส่งต่อจากที่นี่ คือ ความหวังที่ต้องถูกส่งถึงมือผู้ป่วยอย่างปลอดภัยที่สุด

SMART Checking Kiosk : เวลาที่เราคืนให้ผู้ป่วย

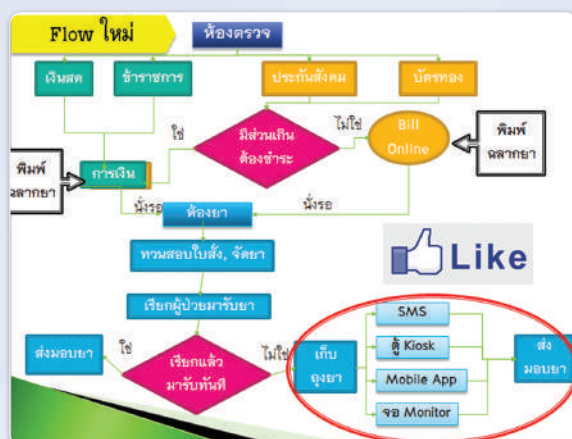
เรื่องเริ่มจากคำถามง่าย ๆ ของเภสัชกรหนุ่มคนหนึ่งในที่ประชุม “เราจะทำให้คนใช้รอน้อยลงได้ไหม” คำถามนั้นไม่ใช่เพียงเรื่องของเวลา แต่มันคือเรื่องของ “ประสบการณ์” ที่ผู้ป่วยได้รับ จึงเกิดเป็นแนวคิดที่จะพัฒนาระบบ “SMART Checking Kiosk” เครื่องเล็ก ๆ ที่ตั้งอยู่หน้าห้องยา แต่เปลี่ยนชีวิตของคนรอได้อย่างเจิบ ๆ

จากเดิมที่ผู้ป่วยต้องรอเรียกชื่อโดยไม่รู้ว่า จะถึงคิวเมื่อไหร่ วันนี้เขาสามารถแตะหน้าจอเพื่อดูสถานะยาได้ทันที ระบบบอกให้รู้ว่าสิทธิการรักษาเรียบร้อยหรือไม่ ยาถูกจัดเตรียมถึงชั้นตอนไหน และอีกกี่นาทีจะพร้อมรับ

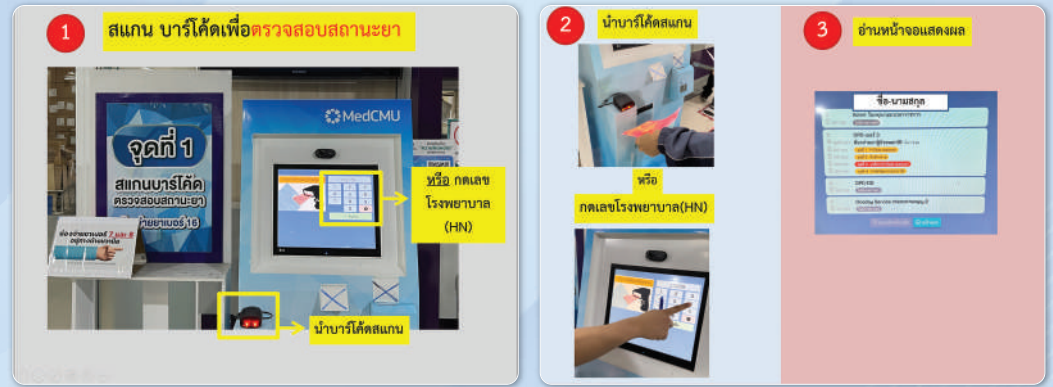
นอกจากความสะดวกแล้ว Kiosk ยังเชื่อมต่อกับ Line Official “I-Suandok” เมื่อยาพร้อม ระบบจะส่งแจ้งเตือนไปที่โทรศัพท์ของผู้ป่วย ให้พวกเขาเลือกเองได้ว่า จะรอ จะไปพัก หรือจะไปทานข้าวก่อน

ฟังดูอาจเหมือนแค่เทคโนโลยีธรรมดา แต่แท้จริงแล้วนี่คือ “ความใส่ใจที่จับต้องได้” เป็นเวลาที่เรากินให้ผู้ป่วย เวลาที่เขาไม่ต้องนั่งจ้องขอบจอ หรือฟังเสียงเรียกด้วยความกังวลอีกต่อไป

ผมเคยเดินผ่านหญิงสูงวัยคนหนึ่ง เธอยิ้มให้แล้วพูดว่า “ตอนนี้นั่งไม่เหนื่อยเหมือนก่อนแล้วนะหมอ ระบบใหม่ของหมอดีมากเลย” คำพูดนั้นสั้นมาก แต่เป็นกำลังใจที่ยิ่งใหญ่สำหรับทีมของเรา



ขั้นตอนการใช้งาน



Robot และท่อลม : การเดินทางของยา กับความแม่นยำที่มาพร้อมหัวใจ



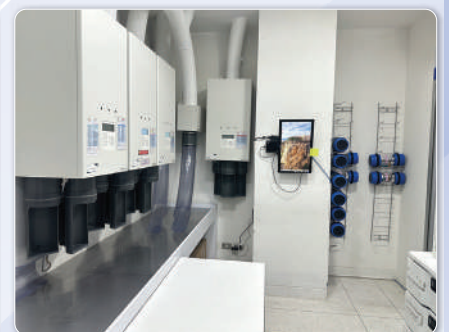
อีกด้านหนึ่งของโรงพยาบาล ที่คนทั่วไปไม่ค่อยได้เห็น คือ “ห้องยาในเงา” พื้นที่ของระบบอัตโนมัติที่ไม่หยุดทำงานแม้ในยามค่ำ เสียงเครื่องจักรคล้ายจิ้งหะจกดนตรีที่ไม่ต้องมีวาทยกร เพราะทุกการเคลื่อนไหวของ “Robot” นั้น แม่นยำจนแทบไม่ต้องมีใครสั่ง มันรู้ว่า จะจัดยาใดก่อนหลัง จะหยิบจากช่องไหน จะส่งต่อไปที่ใด และทุกกระบวนการเชื่อมโยงเข้ากับระบบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ของแพทย์โดยตรง

เครื่องจักรจัดยาเหล่านี้ ไม่ได้ถูกสร้างมาแทนคน แต่มาเติมเต็มในสิ่งที่ “คน” อาจพลาดในยามรีบเร่ง เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา

(Medication Errors) และเพิ่มความเร็วในการจัดส่งยาด่วนหรือยาช่วยชีวิตให้ทันเวลา

จากห้องจัดยา ยาจะถูกส่งผ่าน “กระสวยท่อลม” เคลื่อนที่ด้วยความเร็วสูงไปยังหอผู้ป่วยแต่ละชั้น ในเวลาไม่ถึงนาที ยาที่ผู้ป่วยต้องการด่วนที่สุดก็ไปถึงมือพยาบาล ที่ปลายท่อ มีเสียง “ฟู้ว” เบา ๆ ดังขึ้น พร้อมรอยยิ้มของคนรับ สำหรับผม มันไม่ใช่แค่เสียงของอากาศ แต่มันคือเสียงของ “ความไว้วางใจที่ลูกส่งต่อ”

นำส่งยาผ่านกระสวยส่งยา
ที่ติด QR code ของห้องยา



มีสถานีสำหรับส่งกระสวย 4 สถานี และรับ 3 สถานี

วันที่	เวลา	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	ขนาดยา	ความถี่	สถานะ	หมายเหตุ
03/07/2025	13:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	
03/07/2025	14:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	
03/07/2025	15:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	

วันที่	เวลา	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	ขนาดยา	ความถี่	สถานะ	หมายเหตุ
03/07/2025	13:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	
03/07/2025	14:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	
03/07/2025	15:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	

วันที่	เวลา	ชื่อผู้ป่วย	ชื่อยา	ขนาดยา	ความถี่	สถานะ	หมายเหตุ
03/07/2025	13:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	
03/07/2025	14:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	
03/07/2025	15:00	นายสมชาย ใจดี	ยาแก้ปวด	500mg	3 ครั้ง/วัน	จัดส่ง	

ระบบ Tracking ยาที่ส่งทางท่อลม
ตั้งแต่การรับเข้า จัดเตรียม เช็ดยา และจัดส่งไปยังหอผู้ป่วย

มีจอแสดงรายการยาที่ต้องจัดส่งทางท่อลม

เบื้องหลังเครื่องจักร คือหัวใจของคน

เทคโนโลยีทั้งหมดนี้จะไม่วันเกิดขึ้นได้ หากไม่มีทีมเภสัชกรและทีม IT ที่เชื่อมั่นในเป้าหมายเดียวกัน ผมยังจำได้ดีถึงภาพวันที่พวกเขานั่งเถียงกันอย่างจริงจัง บางคนเสนอระบบใหม่ บางคนท้วงเรื่องความปลอดภัย ไม่มีเสียงใดดังเกินเหตุผล เพราะทุกคนรู้ว่าปลายทางของงานนี้คือ “ผู้ป่วย”

หลายคืนพวกเขาอยู่ดึกเพื่อทดสอบระบบ เดินวนระหว่างห้องยาและหอผู้ป่วย เพื่อตรวจสอบว่ากระสวยส่งยาถึงปลายทางจริงไหม ระบบไฟนำทาง (LED) ทำงานตรงจุดหรือไม่ และยาที่ Robot จัดถูกต้องครบทุกเม็ดหรือเปล่า

ผมชอบมองภาพนั้นเสมอ คนรุ่นใหม่ที่นั่งทำงานกับเครื่องจักร แต่แวต่ายังเปล่งประกายด้วยความตั้งใจ มันทำให้ผมเชื่อว่า “เทคโนโลยีจะไม่เย็นชา หากหัวใจของคนทำงานยังอ่อนอยู่เสมอ”



การจัดยาด้วยระบบไฟนำทาง (LED)



การจัดยาด้วยเครื่องจัดยาอัตโนมัติ (Robot) พร้อมเครื่องตรวจสอบความถูกต้องของเม็ดยา



ระบบไฟนำทาง (LED) จะทำงานร่วมกับระบบสายพาน เพื่อปัดตะกร้ายาไปยังโซนที่ต้องจัดยา



เครื่องจัดยาอัตโนมัติ (Robot) จะมีช่องสำหรับจัดเตรียมยาพิเศษ (Special Tablet System)



ตู้เก็บยาที่ต้องควบคุมการจ่ายอย่างรัดกุม (ตู้ HAD : High Alert Drug)

จากระบบสู่สายสัมพันธ์

ทุกวันนี้ ห้องยาของเราทำงานด้วยระบบที่ล้ำสมัยขึ้นหลายเท่า แต่สิ่งที่ไม่เคยหายไป คือ “ความเป็นมนุษย์” เภสัชกรยังยกมือไหว้ผู้ป่วย ทุกครั้งที่ส่งยา ถามด้วยน้ำเสียงอ่อนโยนทุกครั้งว่า “มีแพ้ยาอะไรไหมคะ” “เคยแพ้ยาอะไรนะคะ” พร้อมกับอวยพรว่า “ขอให้หายไว ๆ นะคะ” พยาบาลยังส่งข้อความขอบคุณทีมส่งยาเมื่อยาช่วยชีวิตถึงทันเวลา และผู้ป่วยสูงวัยหลายคนยังเดินกลับมาพร้อมรอยยิ้ม เพียงเพื่อจะพูดคำสั้น ๆ ว่า “ขอบคุณนะลูก”



หุ่นยนต์อาจจำสูตรยาได้ทุกชนิด แต่มีเพียง “คน” เท่านั้นที่จดจำชื่อของผู้ป่วยได้ด้วยความรู้สึก เทคโนโลยีอาจแม่นยำกว่าเรา แต่ไม่อาจแทนที่ “ความอบอุ่น” ที่ส่งต่อผ่านรอยยิ้มและการสบตา

“เทคโนโลยีอาจเป็นสมองของโรงพยาบาล แต่คน คือ หัวใจที่ทำให้ทุกระบบยังมีชีวิต”

นี่คือสิ่งที่ผมอยากเล่าจากอีกมุมหนึ่งของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

มุมที่เทคโนโลยีเริ่มทำงานได้เอง แต่ความใส่ใจ... ยังต้องอาศัยคนอยู่เสมอ

เพราะท้ายที่สุดแล้ว ไม่ว่าจะมามีระบบอัจฉริยะ สิ่งที่ทำให้โรงพยาบาลมีความหมาย ไม่ใช่เพียง “นวัตกรรม” ที่เราสร้างขึ้น แต่คือ “ความเอื้ออาทรในฐานะเพื่อนมนุษย์” ที่เรายังรักษาไว้ในทุกขั้นตอนของการดูแลชีวิต

รอบโต๊ะสภา

มติการประชุมสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ครั้งที่ 10/2568 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2568 ที่ผ่านมา สำนักงานสภามหาวิทยาลัย ได้เผยแพร่ไว้บนเว็บไซต์ www.council.cmu.ac.th หัวข้อ : กำหนดการ/ระเบียบวาระ/สรุปมติการประชุมสภามหาวิทยาลัย ซึ่งผู้สนใจสามารถเข้าไปศึกษาเพิ่มเติมได้ ส่วนเนื้อหาในฉบับนี้... จะขอนำมาแจ้งเฉพาะบางเรื่องโดยย่อเท่านั้น

>>> ให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติงานระยะ 4 ปี (28 มีนาคม 2568 - 27 มีนาคม 2572) ของคณบดีวิทยาลัย พหุวิทยาการและสหวิทยาการ

รศ. ดร.อภิชาติ โสภางค์ คณบดีวิทยาลัยพหุวิทยาการและสหวิทยาการ ได้นำเสนอแผนปฏิบัติงานต่อสภามหาวิทยาลัย ที่ประชุมได้พิจารณาและรับทราบแผนฯ โดยมีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่สำคัญ ดังนี้



1. วิทยาลัยควรปรับบทบาทจาก “ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)” ไปสู่ “กลไกขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลง (Catalyst for Change)” โดยกำหนดทิศทางเชิงยุทธศาสตร์จากบนลงล่าง และบูรณาการการทำงานร่วมกับสถาบันวิจัยพหุศาสตร์ เพื่อให้เกิดการพัฒนาหลักสูตรและการวิจัยตอบโจทย์ยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยอย่างแท้จริง

2. การให้สาขาวิชาทางด้านสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำหลักสูตรมากยิ่งขึ้น เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ในเชิงบูรณาการ โดยเฉพาะในประเด็นด้านกฎหมาย เศรษฐศาสตร์ และโครงสร้างแรงจูงใจ

3. สนับสนุนการเรียนรู้ที่บูรณาการกับการทำงาน และการเชิญผู้เชี่ยวชาญจากภาคอุตสาหกรรมมาร่วมเป็น “Adjunct Professor” เพื่อสร้างระบบนิเวศแห่งการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมจริง

4. แนวคิดการจัดทำ “หลักสูตร Sandbox” และ “นวัตกรรมอุดมศึกษา” เป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาระบบการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นและตอบโจทย์ในอนาคต ทั้งนี้ ควรดำเนินการให้ได้รับความเห็นชอบจาก สป.อว. และพัฒนาเครื่องมือประเมินผลลัพธ์เชิงผลกระทบของบัณฑิต เพื่อสะท้อนคุณภาพและคุณค่าของการจัดการศึกษาได้อย่างแท้จริง

5. การกำหนดตัวชี้วัดด้าน “ความเป็นเจ้าของร่วม” และ “ผลประโยชน์ร่วม” เพื่อสร้างแรงจูงใจให้อาจารย์ทุกคนรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตร Mids เสมือนเป็นหลักสูตรของตนเอง ซึ่งจะช่วยลดวัฒนธรรมการทำงานแบบแยกส่วน (Silo)

6. สนับสนุนหลักสูตร “Lifestyle Medicine and Wellbeing for the Elderly” ที่มุ่งเตรียมบุคลากรเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุในอนาคต โดยให้ร่วมมือกับคณะทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสายสุขภาพอย่างใกล้ชิด

7. แนะนำให้วิทยาลัยพัฒนาแนวทางการสื่อสารต่อสังคม เพื่อสร้างการรับรู้ว่าเป็น “ศูนย์กลางหลักด้านหลักสูตรพหุวิทยาการของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่” และเป็นพันธมิตรสำคัญในการพัฒนาหลักสูตรใหม่ของประเทศ

8. สนับสนุนให้วิทยาลัยเป็นกลไกพัฒนาอาจารย์และบุคลากรให้เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง (Change Agent from Within) ผ่านหลักสูตรที่เน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง (Experiential & Action Learning)

9. มหาวิทยาลัยอาจพิจารณาให้วิทยาลัยขยายการเปิดหลักสูตรระดับปริญญาตรีในลักษณะบูรณาการร่วมระหว่างคณะต่าง ๆ ในระยะต่อไป โดยใช้ระบบบริหารแบบเมทริกซ์ (Matrix Management) เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของร่วมและความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการหลักสูตรระดับปริญญาตรีเพิ่มขึ้น

>>> ให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติงานระยะ 4 ปี (24 เมษายน 2568 - 23 เมษายน 2572) ของผู้อำนวยการวิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต (ส่วนงานวิชาการภายใน)

รศ. ดร. นัทธี สุริย์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต ได้นำเสนอแผนปฏิบัติงานต่อสภามหาวิทยาลัย ที่ประชุมได้พิจารณาและรับทราบแผนฯ โดยมีข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่สำคัญ ดังนี้

1. วิทยาลัยมีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนการเรียนรู้ตลอดชีวิตและการพัฒนาทักษะในทุกช่วงวัย จึงควรกำหนดคู่เทียบ (Benchmarking) เพื่อใช้ประเมินความก้าวหน้าและยกระดับสู่องค์กรชั้นนำระดับอาเซียนด้านนวัตกรรมการศึกษา
2. ควรกำหนดแผนปฏิบัติการอย่างเป็นระบบ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายการพัฒนาหลักสูตรที่ตอบโจทย์ตลาดแรงงานไม่น้อยกว่า 300 หลักสูตรภายในระยะเวลา 4 ปี
3. ในการพัฒนาแพลตฟอร์มทักษะชีวิตสำหรับนักศึกษาและบุคลากร ควรมุ่งเน้นการส่งเสริมการตระหนักรู้และควบคุมการคิดของตนเอง (Meta-cognition) และการคิดเชิงวิพากษ์ (Critical Thinking) เพื่อยกระดับสู่การเรียนรู้เชิงลึก
4. เสนอให้วิทยาลัยจัดทำหลักสูตรระยะสั้นสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนความเป็นนานาชาติและขยายโอกาสทางการเรียนรู้ของมหาวิทยาลัย
5. ควรนำพลังเชิงนวัตกรรมและอัตลักษณ์ของภาคเหนือมาพัฒนาหลักสูตร อาทิ “อาหารล้านนา (Northern Gastronomy)” โดยบูรณาการร่วมกับโครงการล้านนาสร้างสรรค์ (Creative Lanna) เพื่อสร้างเสน่ห์และเพิ่มคุณค่าทางวัฒนธรรมแก่ผู้เรียนทั้งชาวไทยและต่างชาติ รวมถึงการสอนให้นักท่องเที่ยวเป็นหลักสูตรระยะสั้นด้วย



>>> อนุมัติแต่งตั้งนักวิจัยให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น จำนวน 4 ราย

- **ดร.รัตชยุดา กองบุญ** ให้ดำรงตำแหน่งนักวิจัยชำนาญการพิเศษ สังกัดสถาบันวิจัยพหุศาสตร์ ในสาขาวิชา 1123 วิศวกรรมพลังงาน ตั้งแต่วันที่ 31 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป
- **ดร.จุไรรัตน์ ไชงรัมย์** ให้ดำรงตำแหน่งนักวิจัยชำนาญการพิเศษ สังกัดสถาบันวิจัยพหุศาสตร์ ในสาขาวิชา 2117 สรีรวิทยา ตั้งแต่วันที่ 21 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป
- **ดร.ปทุมรัตน์ ศรีพันธุ์** ให้ดำรงตำแหน่งนักวิจัยชำนาญการพิเศษ สังกัดสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในสาขาวิชา 3501 สาธารณสุขศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม 2567 เป็นต้นไป
- **ดร.ศิริสิทธิ์ ศรีนวลปาน** ให้ดำรงตำแหน่งนักวิจัยเชี่ยวชาญ สังกัดสำนักงานบริหารงานวิจัย ในสาขาวิชา 0145 เทคโนโลยีชีวภาพ ตั้งแต่วันที่ 31 มกราคม 2567 เป็นต้นไป

โดยรายละเอียดสามารถสืบค้นได้ที่
ระบบกฎหมายและกฎ มช. (CMU-LAW)
ที่ <https://cmulaw.cmu.ac.th>
หรือสแกน QR CODE นี้



>>> อนุมัติข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 2 ฉบับ ดังนี้

1. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการประเมินผลการบริหารงานของอธิการบดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2568
2. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยศาสตราจารย์คลินิกในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2568

