



3

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ..... ๓๗๙
วันที่..... 03 ก.ค. 2560
เวลา..... น.

โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

โทร. ๐-๒๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๒๐๑๑

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖๗ / ๐๕๘๒

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ
โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
เลขที่รับ..... 1293/60
วันที่..... 3 ก.ค. 60
เวลา..... 15.20 น.

ด้วยโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการประชุมวิชาการสำหรับพยาบาลวิชาชีพ บุคลากรทางด้านสาธารณสุขจากโรงพยาบาลต่างๆ และอาจารย์พยาบาลจากสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑. การประชุมวิชาการประจำปีโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี ๒๕๖๐ เรื่อง Moving Forward to Thailand 4.0: Nursing Service and Education Collaboration (๓ วัน) ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ในวันที่ ๗-๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

๒. การประชุมวิชาการเรื่อง การใช้ยาสมเหตุผลสำหรับพยาบาล: จากนโยบายสู่การปฏิบัติ (๓ วัน) ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ในวันที่ ๒๑-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ สุขุมวิท กรุงเทพฯ

โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านที่สนใจสมัครเข้าประชุมในแต่ละโครงการตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น(ค่าลงทะเบียนรวมค่าเอกสาร อาหารว่างและอาหารกลางวัน) ผู้เข้าประชุมสามารถเข้าประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว (ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการประชุมวิชาการ และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี 2560 เรื่อง

Moving Forward to Thailand 4.0: Nursing Service and Education Collaboration

วันที่ 7-9 สิงหาคม 2560

ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

- ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ
 - ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ
 - ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ
สถานที่ปฏิบัติงาน/หอผู้ป่วย.....สังกัดโรงพยาบาล.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ
- Email Address
- มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์สาขา รามาธิบดี
 ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (10) เลขที่ 026-462491-3 จำนวนเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) (สำหรับอาจารย์พยาบาล พยาบาลที่เป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลรามาธิบดี พยาบาลวิชาชีพ) รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน.....คน เป็นเงิน จำนวน.....บาท
 ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (5) เลขที่ 026-461662-7 จำนวนเงิน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) (สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาโท ปริญญาเอกและวุฒิบัตรที่กำลังศึกษาอยู่) รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน.....คน เป็นเงิน จำนวน.....บาท
หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมได้อีก
**ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด
- ขอให้ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้เข้าร่วม
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

- กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งโทรสาร ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ได้รับจากธนาคารไปที่ หมายเลขโทรสาร 0-2201-2011 เมื่อส่งโทรสารแล้วกรุณาโทรกลับไปยืนยันว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้รับหลักฐานที่ส่งไปหรือไม่ / ได้รับครบหรือไม่ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608 หรือลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/>
- ท่านจะได้รับการตอบรับเข้าร่วมประชุม โดยทางอินเทอร์เน็ตตามลำดับการสมัครของผู้สมัครเข้าร่วมประชุม ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> ภายหลังจากส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์
- รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งเข้าร่วมประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมได้อีก
- ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน
หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ 0-2201-1512, 0-2201-1608

ใบจองห้องพัก

การประชุมวิชาการประจำปีโรงเรียนพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา 2560 เรื่อง

Moving Forward to Thailand 4.0: Nursing Service and Education Collaboration

วันที่ 7-9 สิงหาคม 2560

ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

- ชื่อ (ไทยตัวบรรจง) (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
- มีความประสงค์ จองห้องพัก โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค (กรุงเทพฯ) ดังนี้
 ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,600 บาท/สุทธิ / วัน (รวมอาหารเช้า)
 ห้องพักรู้อยู่ ราคา 1,600 บาท/สุทธิ / วัน (รวมอาหารเช้า)
โดย ขอพักรวมกับ.....
 ขอให้ทางโรงแรมจัดให้
โดยเข้าพักโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
ออกจากโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
- ส่งใบประสงค์จองห้องพัก ไปยัง

คุณณัฏพร ครอบบุญ (อ้อย)
ผู้จัดการฝ่ายขายห้องพัก
โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค(กรุงเทพฯ)
247 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กทม. 10400
โทรศัพท์ 085-519-4157
0-2290-0125 ต่อ 7153
โทรสาร 0-2275-8577
Internet www.chaophyapark.com
Email sales.gov@chaophyapark.com

- ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ไม่รับจองห้องพัก และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมที่ได้รับใบจองห้องพักของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 31 กรกฎาคม 2560