

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
 เลขที่รับ..... 407
 วันที่..... 19 มี.ค. 61
 เวลา..... 16.30 น.



ส.ศ. 13

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
 เลขที่รับ..... 3030
 วันที่..... 19 มี.ค. 2561
 เวลา..... น.

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

โทร. ๐-๒๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๒๐๑๑

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖๗ / ๐๒๕๖

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

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

ด้วยโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการ
 ประชุมฟื้นฟูวิชาการเรื่อง บูรณาการสู่ความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ยุค Thailand 4.0 สำหรับ
 พยาบาลเวชปฏิบัติ/พยาบาลผู้เคยรับการฝึกอบรมในหลักสูตรการรักษาระยะเบื้องต้นหรือหลักสูตรการพยาบาล
 เวชปฏิบัติ อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพ จากโรงพยาบาล หน่วยงานและ
 สถาบันการศึกษาพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ในวันที่ ๓๐ เมษายน - ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑
 ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จึงขอเชิญบุคลากรพยาบาลในสังกัดของท่านสมัครเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการ
 ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และผู้เข้าร่วมสามารถเข้าร่วมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน
 และค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว (ตามหนังสือ
 กระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายใน
 การฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๕๙) ซึ่งมีค่าลงทะเบียน ดังนี้

ค่าลงทะเบียน	ก่อนวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๑	ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๑
ผู้สมัครเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการ	๕,๕๐๐ บาท	๖,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการประชุมฟื้นฟูวิชาการ และขอความอนุเคราะห์
 เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ให้ชน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- เพื่อไปโปรดพิจารณา

๓๓ มี.ค.
 20- มี.ค. 2561

๓๓
 20 มี.ค. 2561

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

๓๓ มี.ค.

(Signature)

๒๑ มี.ค. ๖๑

(นางประภาพรพรณ สิริทิเวช)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา
 ชุมชน)สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการเรื่อง
บูรณาการสู่ความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ยุค Thailand 4.0

วันที่ 30 เมษายน - 4 พฤษภาคม 2561

ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัต
2. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัต
3. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัต
- สถานที่ปฏิบัติงาน/หอผู้ป่วย.....สังกัดหน่วยงาน.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ
- Email Address

4. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (3) เลขที่ 026-461658-8

ค่าลงทะเบียน	ก่อนวันที่ 12 เมษายน 2561	ตั้งแต่วันที่ 12 เมษายน 2561
ผู้สมัครเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการ	5,500 บาท	6,000 บาท

(ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน ใบประกาศนียบัตรและเอกสารการประชุม)

รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน.....คน เป็นเงิน จำนวน.....บาท

หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้อีก

**ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด

5. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....



QR Code ลงทะเบียนออนไลน์

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

- กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งโทรสาร ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ได้รับจากธนาคารไปที่ หมายเลขโทรสาร 0-2201-2011 เมื่อส่งโทรสารแล้วกรุณาโทรกลับไปยืนยันว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้รับหลักฐาน ที่ส่งไปหรือไม่ / ได้รับครบหรือไม่ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608 หรือลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/>
 - ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> ภายหลังจากส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์
 - รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้อีก
 - ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน
- หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ 0-2201-1512, 0-2201-1608

ใบจองห้องพัก

การประชุมฟื้นฟูวิชาการเรื่อง

บูรณาการสู่ความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ยุค Thailand 4.0

วันที่ 30 เมษายน - 4 พฤษภาคม 2561

ณ โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (ไทยตัวบรรจง) (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ

2. มีความประสงค์ จองห้องพัก โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพฯ ดังนี้

- ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,500 บาทสุทธิ / วัน (รวมอาหารเช้า)
 ห้องพักร่วมคู่ ราคา 1,500 บาทสุทธิ / วัน (รวมอาหารเช้า)
โดย ขอพักรวมกับ.....
 ขอให้ทางโรงแรมจัดให้

โดยเข้าพักโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.

ออกจากโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.

3. ส่งใบประสงค์จองห้องพัก ไปยัง

คุณผุสดี ทิพยกานนท์
ผู้อำนวยการฝ่ายขายจัดเลี้ยง
โรงแรมดิเอมเมอรัลด์
ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กทม.10400
โทรศัพท์ 0-2276-4567 ต่อ ฝ่ายจัดเลี้ยง
081-890-1324
โทรสาร 0-2276-4789
Website: www.emeraldhotel.com
E-mail : event@emeraldhotel.com

4. ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี ไม่รับจองห้องพัก และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมว่าได้รับใบจองห้องของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 17 เมษายน 2561