



๕๐ ปี
๒๕๑๑-๒๕๖๑

แพทยสภา
The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผูกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกร
เลขที่รับ 3406
วันที่ 27 มี.ค. 2561
เวลา

ที่ พส.๐๑๔/ว.๒๔๘

๙ มีนาคม ๒๕๖๑

สำนักงานพัฒนาบุคลากรฯ
เลขที่รับ 485
วันที่ 27 มี.ค. 61
เวลา 15:30 น.

เรื่อง ขออนุมัติข้าราชการในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปีแพทยสภา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา
๒. แบบฟอร์มลงทะเบียน

เนื่องในวาระที่มีการจัดตั้งแพทยสภามาครบ ๕๐ ปี และเพื่อเป็นการเฉลิมฉลองในโอกาสพิเศษ แพทยสภาจึงจัดให้มีการประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปีแพทยสภาขึ้น ในระหว่างวันที่ ๒๐ ถึง ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ที่อาคาร IMPACT FORUM ชั้น ๒ ในเมืองทองธานี โดยมีเนื้อหามากมายที่เกี่ยวกับการทำเวชปฏิบัติที่เหมาะสม รวมทั้งการบรรยายวิชาการ เรื่องกฎหมายที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพ ที่จะลดความเสี่ยงในการถูกฟ้องร้อง มาตรฐานเวลาการทำงาน ภาวะฉุกเฉินภายในโรงพยาบาลและทักษะการสื่อสารที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและประชาชน ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข อันส่งผลให้ประชาชนและผู้ป่วยเพิ่มความเชื่อมั่นศรัทธาในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์ต่อไป รวมทั้งจัดให้มีประชุมสมาชิกแพทยสภาด้วยนั้น

ในการนี้แพทยสภา ขออนุมัติจากท่านส่งแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดหน่วยงานท่านจำนวน ๑ - ๒ คน เข้าร่วมประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา ในวันที่ ๒๐ ถึง ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ที่อาคาร IMPACT FORUM ชั้น ๒ โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๕๐๐ บาท ทั้งนี้ต้องลงทะเบียนก่อนวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ หากลงทะเบียนหลังวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ท่านละ ๖๐๐ บาท โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ที่ ชื่อบัญชี "ประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปีแพทยสภา" เลขที่ ๑๔๒-๒-๒๕๒๖๘๒ บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ท่านสามารถเบิกค่าลงทะเบียนค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทาง จากหน่วยงานต้นสังกัด และขอให้ถือว่ามาปฏิบัติราชการด้วย ท่านสามารถเข้าไปลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ www.50yearstmc.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกร
-เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นพ. ทน

อนันดา วัฒนากา

(ศ.ดร.นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนากา)

นายกแพทยสภา

(นายเฉลิมพล ไชยธรรมมา)

ผู้ประสานงาน นางพลอยรัตน์ พวงชมพู, นางสาวสุธารส เลิศผลไพบูลย์
โทร. ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๖, ๐๘๙-๕๓๐-๑๑๑๒, ๐๘๔-๖๓๖-๒๘๔๕, ๐๘๕-๖๘๕-๙๐๐๙
อีเมล ploychompoo.pai@gmail.com, anionda@hotmail.com

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ส่วนเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกร
๒๘ มี.ค. ๒๕๖๑

พ: ๐๑๔/ว.๒๔๘ มี ๓ ๓



๕๐ ปี
๑๙๖๓-๒๐๑๓

การประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา แบบฟอร์มลงทะเบียน

แพทยสภา ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
โทร ประชาสัมพันธ์ 02 590 1886 โทรสาร 02 591 8614-5 E-mail: 50years.tmc@gmail.com

Code:

Part I

อาชีพ [] แพทย์ [] พยาบาล [] ยศทางทหาร _____ [] อื่นๆ _____
 คำนำหน้านาม [] ศ. [] รศ. [] ผศ. [] ดร. [] นพ. [] พญ. [] นาย [] นาง [] นางสาว
 ชื่อ: นามสกุล:
 First name: Family name:
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ:
 โรงพยาบาล: หน่วยงาน/แผนก:
 โทร: แฟกซ์:
 E-mail: อาหาร: ทั่วไป อิสลาม มังสวิรัติ
 ออกใบเสร็จรับเงินในนาม: เลขที่ผู้เสียภาษี (ถ้ามี) _____
 ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ:

Part II

ประเภท	อัตราค่าลงทะเบียนล่วงหน้า (ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2561)	อัตราค่าลงทะเบียนหน้างาน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2561)
ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา	<input type="checkbox"/> 500 บาท	<input type="checkbox"/> 600 บาท
เข้าร่วมประชุมวันที่ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 20 มิถุนายน 2561	<input type="checkbox"/> 21 มิถุนายน 2561 <input type="checkbox"/> 22 มิถุนายน 2561
รวมทั้งสิ้น	_____ บาท	

ค่าลงทะเบียนรวม บ่ายชื่อ อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเอกสารการประชุมในรูปแบบสิ่งพิมพ์อิเล็กทรอนิกส์
 ทั้งนี้ นิสิต/นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน อาจารย์ที่ดูแลนิสิต และนักศึกษาระหว่างการประชุม ได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียน โดย
 ท่านสามารถแจ้งความประสงค์กับทางคณะแพทยศาสตร์หรือหน่วยงานต้นสังกัดของท่านทราบ และขอให้คณะหรือหน่วยงานจัดทำจดหมายพร้อมส่ง
 รายชื่อของท่าน มาถึง สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2561

Part

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ที่
 ชื่อบัญชี "ประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา"
 เลขที่บัญชี 142-0-25268-2
 บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย
 สาขา กระทรวงสาธารณสุข - ติวานนท์

และกรุณาแฟกซ์ / E-mail ใบโอนเงินค่าลงทะเบียนมายังสำนักงานเลขานุการ เพื่อยืนยันการลงทะเบียน ทางสำนักงานจะส่งเอกสารยืนยันการ
 ลงทะเบียนทาง E-mail ของท่านตามที่แจ้งไว้ หลังจากยอดเงินของท่านได้รับการอนุมัติจากฝ่ายบัญชีเรียบร้อยแล้ว