



๘๑๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ 6158
วันที่ 11 มี.ย. 2561
มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

งานบริการวิชาการสำนักงานวิจัยวิชาการและนวัตกรรม
๒๗๐ ถนนพระราม ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร ๐๒-๒๐๑๑๕๔๒, ๐๒-๒๐๑๑๑๕๓ โทรสาร ๐๒-๒๐๑๒๖๐๗

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/ว.๕๘๖๘
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑
เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการนานาชาติ RIAC 2018
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. First Announcement จำนวน ๑ ฉบับ

กลุ่มงานพัฒนามูลค่าการฯ
เลขที่รับ 935
วันที่ 12 มิ.ย. 61
เวลา 11.๐7 น.

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๑ Ramathibodi International Academic Conference (RIAC) 2018 เรื่อง “Moving forward to the higher standard of care” ระหว่างวันที่ ๓ – ๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมแบงค็อก แมริออท มาติส์ ควีนส์ปาร์ค โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ ความก้าวหน้า และผลงานทางวิชาการให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกสาขาวิชา รวมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความคิดเห็นทางวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การจัดประชุมวิชาการนานาชาติดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วประเทศที่สนใจ จึงขอเชิญเข้าร่วมประชุมโดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ดังนี้

การลงทะเบียน	ก่อน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑		ก่อน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑	
	ในประเทศ	ต่างประเทศ	ในประเทศ	ต่างประเทศ
แพทย์ / พยาบาล / บุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขา	๓,๕๐๐	250 US	๔,๐๐๐	300 US
ศิษย์เก่ารามาธิบดี/ผู้ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมรามาธิบดี / นักศึกษาปริญญาโท-เอก ของคณะแพทยศาสตร์รพ.รามาธิบดี	๒,๕๐๐	-	๓,๐๐๐	-
แพทย์/พยาบาลจากโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาลสมทบของคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี	๒,๕๐๐	-	๓,๐๐๐	-
แพทย์จาก VCML (เวียดนาม/กัมพูชา/พม่า/ลาว)	-	150 US	-	200 US

หมายเหตุ ศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไปลงทะเบียนได้โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน

อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรุณากรอกรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณกัญญ์ณิ กอดแก้ว คุณปิยะดา ลิ้มปญท์ และกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๑๕๓, ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖ ทั้งนี้สามารถลงทะเบียน Online หรือดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.acmrrama.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เชิดม พงษ์แพทย์ ส่งเอกสารส่งจังหวัดกระบี่
- ส่งไปบอก ทบอ.และ มี.ย.ม.
- มอบเบ.ส.ค.ท. แจ้ง: (๖) ค.ม.ร.บ.
๑๖ มิ.ย. ๖๑
๑๒ มิ.ย. ๖๑
ค.ศ.ร.จ.ร. (ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกฤษฎา วิลาเลิศ)

- อ.วิรัตน์
ค.ศ.ร.จ.ร. (นายสุรศักดิ์ ชัยนการ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
การสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1).....41100000940.....
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

หัวข้อเรื่อง

การประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๑

Ramathibodi International Academic Conference (RIAC) 2018 วันที่ 3-5 กันยายน 2561

รายการ	ก่อน 15 ส.ค. 61	หลัง 30 ส.ค. 61
▶ แพทย์/พยาบาล/บุคลากรทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> 3,500	<input type="checkbox"/> 4,000
▶ ศิษย์เก่ารามมาฯ/ผู้ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมรามธิบดี/ นศ.ปริญญาโท-เอก ของคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี	<input type="checkbox"/> 2,500	<input type="checkbox"/> 3,000
▶ แพทย์/พยาบาลจาก รพ.เครือข่ายและ รพ.สมทบ ของคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี	<input type="checkbox"/> 2,500	<input type="checkbox"/> 3,000

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words :

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่ โทรสาร. 02-201-2607

หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)41100000940.....
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์