

Hand  
HR  
ที่ สธ ๐๓๑๘ / ๕๗๕๕



2876  
๖ มี.ค. ๒๕๖๑  
13.6

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
๔๒๐ / ๘ ถนนราชวิถี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐  
วันที่ 12.69  
วันที่ 26 มี.ค. ๒๕๖๑  
เวลา 13.59

๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการจัดอบรม
  ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
  ๓. ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๑ ในระหว่างวันที่ ๔ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้พยาบาลที่ได้รับการอบรมแกนนำโรคไข้เลือดออก มีองค์ความรู้ในเรื่องของโรคไข้เลือดออก และเข้าใจปัญหาอาการของผู้ป่วย เพื่อสามารถเป็นที่ปรึกษาสำหรับพยาบาลในเครือข่ายของโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ และประสานงานกับทีมแพทย์ในการดูแลรักษาพยาบาลเพื่อลดความรุนแรงของโรค ลดอัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยในการระบาดของโรคไข้เลือดออกปี ๒๕๖๑ โดยผู้เข้าร่วมอบรมเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและมีประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๓๐ คน

ในการนี้ ทางสถาบันฯ ขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านที่สนใจเข้ารับการอบรม โดยจัดเก็บค่าลงทะเบียนจำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมจากส่วนราชการสังกัดกระทรวง ทบวง กรม มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามหนังสือที่ กค. ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ในกรณีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป รับจำนวนจำกัด หากเต็มจำนวนขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ [www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สจจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปิยะรุช น้อยโสภณ) แพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๒๓ มี.ค. ๖๑

(นายประสิทธิ์ วงศ์กุลเกียรติ)

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มภารกิจวิชาการ

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ , ๕๑๑๓

โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

[www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com) / ลงทะเบียนออนไลน์ E-mail: [qsnich.training@gmail.com](mailto:qsnich.training@gmail.com)

(นายสรศักดิ์ โล่ห์จินดารัตน์)

ดำเนินการตามแผน

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

Handwritten signature and date: ๒๓ มี.ค. ๖๑

Handwritten signature and initials in the top left corner.



Handwritten number 0889 and date 17/9

Official stamp with fields: รับที่... 1262, วันที่... 26.9.61, เวลา... 15.46

ที่ ศธ ๐๕๕๑.๑๔/๐๙๐

คณะกรรมการสุขภาพ  
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์  
ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ปณจ.ประดิษฐ์พระอินทร์  
จ.ปทุมธานี ๑๓๑๘๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์  
เรียน ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน.....  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับและโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี จะเปิดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ โดยเป็นหลักสูตรที่เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ บูรณาการองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขที่ถือผู้เรียนเป็นสำคัญ พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจเชิงลึก สามารถสร้างสรรค์งานวิชาการและงานวิจัยสาธารณสุข เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติงานทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนได้

ในการนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านช่วยดำเนินการติดประกาศเอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ เพื่อประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ สำหรับบุคลากรในหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ ดังกล่าว และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้

เรียน นพ.สจ.สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

Handwritten signature of the sender

(รองศาสตราจารย์ศศินันท์ เศรษฐวัฒน์บดี)

รองอธิการบดี

(นางสาวปิยะช น้อยโสภณ) รักษาการแทนคณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

นักทรัพยากรบุคคล

ดำเนินการตามแผน

คณะกรรมการสุขภาพ (ในพระบรมราชูปถัมภ์) มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์  
โทรศัพท์ ๐๒-๕๐๕๐๖๓๕-๗ ต่อ ๖๐๖,๖๐๗  
โทรสาร ๐๒-๕๐๕-๑๕๕๔

Handwritten signature of the recipient

(นางวังจันทร์ กิตติกาตกุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

Handwritten signature and date 28/3/61

Handwritten signature/initials in blue ink.



Handwritten numbers: 2882, 13.19, and 15 มี.ค 2561.

Rectangular stamp with Thai text: การเข้าพื้นที่, 1263, 26 มี.ค 61, 13.96.

ที่ ศธ.0521.1.0615(14)/395

ฝ่ายบริการพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

Handwritten initials 'B' in blue ink.

5 มีนาคม 2561

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์: Update in pediatrics Nursing care 2018

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้สนใจ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยฝ่ายบริการพยาบาล กำหนดจัดโครงการอบรมการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์: Update in pediatrics Nursing care 2018 ระหว่างวันที่ 16-18 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องเกษม ลีวงศ์ อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม

1. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค อาการของโรค และการดูแลผู้ป่วยเด็ก
2. สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเด็ก

ในการนี้ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงใคร่ขอเชิญส่งพยาบาลเข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าว และสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และขณะนี้โครงการฯ กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการขอรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จากสภาการพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย  
จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

Handwritten signature of the sender.

(นางสาวจันทร์ฉาย แซ่ตั้ง)  
หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

ขอ

ดำเนินการตามเรื่อง

(นางสาวปิยะรุช น้อยโสภณ)

ผู้ประสานงาน งานเวชภัณฑ์และการจัดประชุม

โทรศัพท์ 0 7445 1147 โทรสาร 0 7445 1127

E-mail : meeting@medicine.psu.ac.th

Handwritten text: ผู้ประสานงาน, นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

Handwritten signature of the recipient.

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

Handwritten signature/initials in blue ink.





ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย  
 THE DENTAL ASSISTANT SOCIETY OF THAILAND, THE DENTAL PUBLIC HEALTH OFFICIALS CLUB  
 ๔๒๐/๘ สำนักงาน ศูนย์กีฬาและนันทนาการ ชั้น ๑๓ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
 เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ โทรสาร (๒๒) ๕๖๑-๒๖๕๐  
 E-mail:dentalassistantthailand@hotmail.com

ที่ ผชท ๐๔๓๒ /๒๕๖๑

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

งานกรเข้าหน้าที	
วันที่.....	๑๒๖๕
วันที่.....	๒๖ ๒ ก ๒๕
เวลา.....	๑๓ ๑๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการทันตบุคลากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการกอง / โรงพยาบาล / สถาบัน / เทศบาล/มหาวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. โครงการประชุมวิชาการ
๒. กำหนดการ / ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ
๓. ใบสมัครเข้าร่วมเสนอผลงานวิชาการและผลงานนวัตกรรม
๔. ใบสมัครสำรองห้องพักโรงแรมเอเชีย ราชเทวี

ด้วยชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กำหนดจัดประชุมวิชาการ พัฒนา ศักยภาพ ทันตบุคลากร ประจำปี ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นปีที่ ๒๕ ในหัวข้อเรื่อง “คุณค่า คุณภาพ คุณธรรม ทันตบุคลากรไทย ยุคไทยแลนด์ ๔.๐” ของการ จัดการประชุมวิชาการ เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถทันตบุคลากรทุกระดับ วัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีเรียนรู้ด้านวิชาการ แลกเปลี่ยน ประสบการณ์ เส้นทางคุณภาพ ให้เกิดกระบวนการพัฒนาทางความคิดให้แก่บุคลากรสายวิชาชีพทันตบุคลากร สายงาน ทันตแพทย์ เจ้าพนักงาน ทันตสาธารณสุข ผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตภิบาล ช่างทันตกรรม ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ในกลุ่มงานทันตกรรม สังกัด กระทรวงสาธารณสุข, สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ทันตบุคลากรทุกระดับ และผู้สนใจหน่วยงานอื่น ๆ ทั้ง ภาครัฐและเอกชน จำนวน ๒๐๐ คน การประชุมทั้งหมดมีจำนวน ๓ วัน ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมราชเทวี โรงแรมเอเชีย ราชเทวีกรุงเทพ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และ ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ขอเรียนเชิญและขอความร่วมมือในการ ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการ แจ้งบอกต่อ ทันตบุคลากรในหน่วยงาน ของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการ ส่งผลงานวิชาการ และผลงาน นวัตกรรม ผลงานคุณภาพ และสิ่งประดิษฐ์ เข้าร่วมส่งประกวดแข่งขันในเวทีนำเสนอผลงานในการประชุมดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย ในวัน เวลาดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการต้นสังกัด และตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ กค.๐๔๐๔.๖/ว.๔๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙ ว่าด้วยการลงทะเบียนประชุมสัมมนา โดยไม่ถือว่าเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา รับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันศุกร์ ที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาวอรุณี ทองล้อม หัวหน้าฝ่ายสื่อสารองค์กร โทร ๐๘๖-๙๗๐-๐๘๑๗ , ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ Email:b\_manoon@yahoo.com ,aruneemaew19@gmail.com ,

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งเวียนและประชาสัมพันธ์ ให้ทันตบุคลากรทราบต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นายบุญ บำรุงจิตร์)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการจัดการประชุมวิชาการ๒๕๖๑ - ชชอ

• **ดำเนินการตามแผน**

*(Signature)*  
 (นางวังจันทร์ กิตติภาตกุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



2875  
1310

ที่ สธ ๐๓๑๘/ ๕๓๕๖

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

งานการแจ้งเข้าที่
รับที่ 1270
วันที่ 26 มิ.ย. 61
เวลา 13.55

๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมระยะสั้น เรื่อง การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลจังหวัด/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- กำหนดการอบรม
  - ใบตอบรับเข้าร่วมการอบรม
  - ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วย สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้  
ดำเนินการโครงการอบรมการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรมีองค์ความรู้  
ด้านกุมารเวชศาสตร์ฉุกเฉินที่จำเป็น มีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ และ  
ทัศนคติของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน จึงได้จัดการอบรมขึ้นระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม  
๑-๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ ทางสถาบันฯ ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินและผู้ที่เกี่ยวข้องงานด้าน  
ฉุกเฉินเข้ารับการอบรม โดยเสียค่าลงทะเบียน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รับจำนวน ๑๐๐ คน ผู้เข้ารับ  
การอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังโดยไม่ถือเป็นวันลา  
ตามหนังสือที่ กค.๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว  
ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ [www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com) ทางสถาบันฯ ขอสงวน  
สิทธิ์ไม่คืนเงินในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ รับจำนวนจำกัด  
หากเต็มจำนวนขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้  
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรศักดิ์ โล่ห์จินดารัตน์)

(นางสาวปิยะสุข น้อยโสภณ) แพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
๒๖ ส.ค. ๖๑

(นายประสิทธิ์ วงศ์กุลเกียรติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มภารกิจวิชาการ

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐, ๕๑๑๓

โทรสาร ๐๒ ๓๕๔๘๐๘๘

[www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com) / E-mail: [qsnich.training@gmail.com](mailto:qsnich.training@gmail.com)

- ชงช

- ดำเนินการตามแผน

(นางวิงจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ต้นตมทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑.๖  
๒๘ มิ.ย. ๖๑



# สมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ที่ สสม. 11/2561

2886  
5 มิ  
19.21

งานการเจ้าหน้าที่  
รับที่ 1273  
วันที่ 26.5.61  
เวลา 13.58

31 มกราคม 2561

เรื่อง ขอให้ข้าราชการที่เป็นทันตแพทย์เข้าร่วมการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 1/2561

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่แนบด้วย กำหนดการประชุม

ด้วยสมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะจัดการประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี ครั้งที่ 28 (1/2561) ในหัวข้อเรื่อง Advances in Management of Post-traumatic Maxillofacial Deformities ระหว่างวันที่ 2-4 พฤษภาคม 2561 โรงแรมเซราตันหัวหิน รีสอร์ทแอนด์สปา จ. เพชรบุรี

ในการนี้ สมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ จึงใคร่ขออนุญาตให้ข้าราชการที่เป็นทันตแพทย์ในสังกัดของท่าน ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่าย เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545 อนึ่ง สมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ ได้กำหนดค่าลงทะเบียนไว้ดังนี้

ประเภท	ภายใน 31 มี.ค.2561	1 - 20 เม.ย.2561
สมาชิกสมาคมศัลยฯ	8,000	8,500
ไม่ใช่สมาชิกสมาคมศัลยฯ	9,000	9,500
น.ศ.ก่อนและหลังปริญญา	6,500	7,000
สมาชิกสมาคมฯ อายุ 65 ปีขึ้นไป	6,500	7,000

หมายเหตุ ค่าลงทะเบียนการประชุมได้รวมค่าที่พักพร้อมอาหารตลอดการประชุม ยกเว้นมือเขียนวันที่ 2 และมือเขียนวันที่ 4 พฤษภาคม 2561 และสามารถเข้าพักได้ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2561 เวลา 14.00 น. - วันที่ 4 พฤษภาคม 2561 เวลา 12.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอได้โปรดแจ้งให้ข้าราชการที่เป็นทันตแพทย์ในสังกัดของท่านทราบ เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังกล่าวต่อไป

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(พ.ศ.พิมล บำรุง)

นายกสมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ

(นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)

นักทรัพยากรบุคคล  
29.5.61

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เลขที่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์, โทรสาร 02 - 218 - 8581

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

9.12  
28.5.61