



# ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

## ในพระบรมราชูปถัมภ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่... ศสจ. ๒๕๖๐  
วันที่... ๒๕.๑๒.๒๕๖๐  
เวลา... ๑๒.๓๐ น.

ที่ 79.98 /2560

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

71 ลาดพร้าว 95 วังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

15 สิงหาคม 2560

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
รับเลขที่... ๒๑๓  
วันที่... ๒๕.๑๒.๒๕๖๐  
เวลา... ๐๙.๐๐

เรื่อง ขอให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์เข้าร่วมการประชุมใหญ่ประจำปี 2560 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 105 (2/2560) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- กำหนดการประชุม
  - สำเนาระเบียบกระทรวงการคลัง

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะจัดให้มีการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2560 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 105 (2/2560) ในวันอังคาร พุธ พฤหัสบดีที่ 12-14 ธันวาคม 2560 ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ การประชุมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์ได้รับความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย อันจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้เข้าร่วมประชุม ในการนำไปใช้บริหารและพัฒนาการปฏิบัติราชการ ในหน้าที่ทันตแพทย์ของส่วนราชการต่างๆ ซึ่งการประชุมวิชาการนี้เป็นการประชุมที่มีส่วนราชการเข้าร่วมประชุมถึง 1 ใน 4 ของผู้เข้าร่วมประชุม

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ จึงใคร่ขอให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์ในสังกัดของท่าน ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2555

อนึ่ง ในการประชุมวิชาการครั้งนี้ รวม 3 วัน ทันตแพทยสมาคมฯ ได้กำหนดค่าลงทะเบียนไว้ ดังนี้

	ก่อน 30 พ.ย. 60	หลัง 30 พ.ย. 60 และหน่วยงาน
◎ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ	1,500 บาท	3,000 บาท
◎ ไม่ใช้สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ	3,000 บาท	5,000 บาท
◎ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ อายุ 65 ปีขึ้นไป (สมาชิกตลอดชีพเท่านั้น)		ลงทะเบียนฟรี
◎ ทันตแพทยศาสตรบัณฑิตใหม่ใช้ทุน ปี 2560		ลงทะเบียนฟรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอได้โปรดแจ้งให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดของท่านทราบ เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังกล่าวต่อไป

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...  
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ อภิวิสาร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)  
โรงพยาบาลลาดบัวหลวง รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ใช้เวลารวมเดือน 1 ปี) ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(ทันตแพทย์ อติเรก ศรีวัฒนาวงษา)

นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๐  
๖๓๖๖ พ.ศ.๖๓





กำหนดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2560 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 105 (2/2560)

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันอังคาร-พุธ-พฤหัสบดี 12-13-14 ธันวาคม 2560

ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22

โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



### วันอังคารที่ 12 ธันวาคม 2560

08.45 – 09.00 พิธีเปิดการประชุม โดย นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

09.00 – 10.00 When good restorations go bad

10.00 – 12.00 The art and science of color in clinical dentistry

12.00 – 13.30 พักรกลางวัน (ไม่มีอาหารกลางวัน และ Coffee Break)

Post-amalgam era: Restorative material of choice

13.30 – 14.30 • Resin composites

14.30 – 15.30 • Resin-modified glass-ionomer cements

15.30 – 16.30 • Ceramics

งานประกาศผลรางวัลวิจัย The DAT-Colgate Research Award 2017

ทพ. อติเรก ศรีวัฒนาวงษา

รศ.ทญ.ดร. อรนาฎ มาตั้งคสมบัติ

ผศ.ทญ.ดร. พนิดา ฉัญญศรีสังข์

ทญ. ทิพาพัฒน์ อรรถธรรม

ผศ.ทพ. อวิรุทธ์ คล้ายศิริ

รศ.ทพ.ดร. นิยม อึ้งอนันต์สกุล

ผศ.ทพ.ดร. วรณธนะ สัตตบรรณสุข

อ.ทญ. วาริณี ศรีมหาโชคตะ

อ.ทพ. บุญทริก นิตติวัฒน์ชาญชัย

อ.ทพ.ดร. อีร์วัฒน์ โดสิริวัฒน์พงศ์

### วันพุธที่ 13 ธันวาคม 2560

09.00 – 10.00 Laser-assisted soft and hard tissue management

10.00 – 12.00 กินอยู่อย่างไร ฟันฟูโต ต้านภัยมะเร็ง และ NCDs

12.00 – 13.30 พักรกลางวัน (ไม่มีอาหารกลางวัน และ Coffee Break)

13.30 – 16.30 Caries management : An update guideline

งานประกาศผลรางวัลวิจัย The 20<sup>th</sup> Student Clinician Program 2017

รศ.ทพ. อรุณ ทิระพงษ์

นพ. บุญชัย อิศราพิสิษฐ์

รศ.ทญ.ดร. ศิริรักษ์ นครชัย

ผศ.ทพ. พิริยะ เชิดสถิรกุล

ผศ.ทญ. ขวัญชนก อยู่เจริญ

อ.ทญ.ดร. สุพิชชา ตลิ่งจิตร

### วันพฤหัสบดีที่ 14 ธันวาคม 2560

09.00 – 10.00 Minor tooth movement with clear aligners

10.00 – 11.00 Anatomy of the masticatory system and clinical relevance

11.00 – 12.00 Inflammatory oral mucosal diseases and aids in oral cancer screening

12.00 – 13.30 พักรกลางวัน (ไม่มีอาหารกลางวัน และ Coffee Break)

13.30 – 14.30 การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2560 ของ ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

14.30 – 15.30 หมัดเปลือก Surgical crown lengthening

15.30 – 16.30 Tips and tricks for predictable root canal treatment

งานประกาศผลรางวัลวิจัย DAT Graduate Research Competition 2017

ทญ. เรืองรัตน์ โกมลภิส

รศ.ทพ.ดร. สมศักดิ์ ไมตรีรัตนกุล

รศ.ทพ. สุรวุฒน์ พงษ์ศิริเวทย์

อ.ทพ. ปภาตพงศ์ ศิริคุรุรัตน์

ผศ.ทญ. ชินาลัย ปิยะชน





# ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2560 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 105 (2/2560)

วันที่ 12-13-14 ธันวาคม 2560 (อังคาร-พุธ-พฤหัสบดี)

ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## ค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการฯ

- |   |   |                 |
|---|---|-----------------|
|   | ก่อน 30 พ.ย. 60                                     | หลัง 30 พ.ย. 60 |
| <input type="radio"/> สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ                            | 1,500 บาท   | 3,000 บาท       |
| <input type="radio"/> ไม่ใช่ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ                     | 3,000 บาท   | 5,000 บาท       |
| <input type="radio"/> สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ (ตลอดชีพ) อายุ 65 ปีขึ้นไป | ... ลงทะเบียนฟรี กรุณากรอกข้อมูล ส่งกลับไปที่สมาคมฯ |                 |
| <input type="radio"/> ทันตแพทยศาสตร์บัณฑิตใหม่ใช้ทุน ปี 2560          | ... ลงทะเบียนฟรี กรุณากรอกข้อมูล ส่งกลับไปที่สมาคมฯ |                 |

## การอบรม การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานของบุคลากรทางการแพทย์

โดยทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับ คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ

ณ ห้องโลดส์ 1-4 ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

\*\* พิเศษ!! เฉพาะผู้ที่ลงทะเบียนประชุมวิชาการฯ เท่านั้น (ต้องเพิ่มเงิน) ไม่สามารถลงทะเบียนแยกเฉพาะการอบรมฯ นี้ได้

## ค่าลงทะเบียนอบรมฯ ก่อน/หลัง 30 พ.ย. 60

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ          | 1,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ   | 2,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกตลอดชีพอายุ 65 ปีขึ้นไป | 1,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> บัณฑิตใหม่ใช้ทุน ปี 2560      | 1,000 บาท |

การอบรมมี 2 วัน วันละ 2 รอบ อบรมรอบละ 25 คน

\* กรุณาเลือกวันและเวลา ที่จะเข้าอบรมฯ (เลือก 1 รอบเท่านั้น)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> พุธ 13 ธ.ค. 60      | <input type="checkbox"/> 08.30 - 12.00 น. |
| <input type="checkbox"/> พฤหัสบดี 14 ธ.ค. 60 | <input type="checkbox"/> 13.00 - 16.30 น. |

หมายเหตุ : อาจมีการปรับเปลี่ยนรอบและเวลาอบรมฯ ตามความเหมาะสม

ผู้ที่ผ่านการสอบ จะได้รับประกาศนียบัตรจาก คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ

ใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม ท. ....

บัตรประชาชน ----

ชื่อ - นามสกุล .....

Name-Surname .....

ที่อยู่ .....

มือถือ ..... โทร. ....

E-mail: .....

หากต้องการออกใบเสร็จในนามหน่วยงานต้นสังกัด กรุณากรอกรายละเอียด

## วิธีการชำระเงิน

- 1) เช็คขีดคร่อม สั่งจ่าย "ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ" ธนาคาร ..... สาขา ..... เลขที่ .....
- 2) ธนาณัติ สั่งจ่าย "ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ" ปณ. ลาดพร้าว กทม. 10310 เลขที่ .....
- 3) โอนเงินผ่าน ธ.กรุงศรีอยุธยา สาขา ..... ชื่อบัญชี ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ เลขที่บัญชี 034-0-04314-7
- 4) ชำระด้วยบัตรเครดิต Online ผ่าน [www.thaidental.net](http://www.thaidental.net) (ขั้นตอนการชำระเงิน กรุณาดูได้ที่ด้านหลัง )



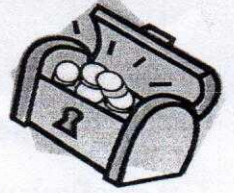


# การชำระเงินผ่าน ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

ท่านสมาชิกสามารถไปที่ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา และขอ **"ใบรับชำระเงิน"** (Bill Payment Slip) แล้วกรอกข้อมูลตามตัวอย่าง

ชื่อบัญชี **ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ**

เลขที่บัญชี **034-0-04314-7**

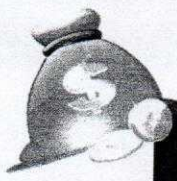


สำคัญที่สุด คือ Ref.1/ท. ---> คือ เลขใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมของท่าน  
ทุกท่านจำเป็นต้องกรอกเลขนี้ เนื่องจากเป็นเลขหลักในการเก็บข้อมูลการโอนเงินของท่านเอง

**\*\* ขอความกรุณา อย่าชำระเงินผ่านตู้ ATM หรือระบบ Internet Bank \*\***

ต้นฉบับ-คำรับธนาคาร

		<b>ใบรับชำระเงิน (Bill Payment Slip)</b>	
ประเภทการชำระเงิน : <input type="checkbox"/> เงินสด Cash <input type="checkbox"/> รายการโอน TR <input type="checkbox"/> เช็คเรียกเก็บ CL			
ชื่อกองงาน/สาขา _____	วันที่ _____	ชื่อผู้ฝาก <b>ทพ. หมอพิษณุ ตีวอนพญา</b>	โทร. <b>088-6860688</b>
<input type="checkbox"/> บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด <input type="checkbox"/> บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	<input type="checkbox"/> บริษัท ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	<input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	<input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
<input type="checkbox"/> สาขา <b>บัญชีทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ</b> เลขที่บัญชี/Coma Code <b>034-0043147</b>			
Ref No.1	19919 (ใบเลข ท.)	Ref No.2	Ref No.3
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	Teller	
เลขที่เช็ค Cheque No	ชื่อธนาคาร-สาขา Bank-Branch	จำนวนเงิน (Amount)	Checker
			Authorized



การชำระเงินผ่าน บัตรเครดิตออนไลน์

เข้าไปที่ [www.thaidental.net](http://www.thaidental.net)

เลือก CREDIT CARD PAYMENT

ทำรายการตามรายละเอียด ขั้นตอนการชำระเงิน  
ตรวจสอบ e-mail ของท่าน เมื่อชำระเงินสำเร็จแล้ว

