



# ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

## ในพระบรมราชูปถัมภ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๓๖๕  
วันที่ ๑๑ มี.ย. ๒๕๕๗  
เวลา ๑๐.๓๐

ที่ 33/2557

วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2557

เรื่อง ขอให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์เข้าร่วมการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 97 (1/2557) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- กำหนดการประชุม
  - สำเนาระเบียบกระทรวงการคลัง

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
รับเลขที่ ๕๖๘  
วันที่ ๑๗/เม.ย./๕๗  
เวลา ๐๗.๓๐

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะจัดให้มี **การประชุมวิชาการ ครั้งที่ 97 (1/2557) ขึ้นในวันพุธ พุธหัส ศุกร์ที่ 4-6 มิถุนายน 2557 ณ Bangkok Convention Centre ชั้น 22 Centara Grand at CentralWorld กรุงเทพฯ** การประชุมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์ได้รับความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยอันจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้เข้าร่วมประชุม ในการนำไปใช้บริหารและพัฒนาการปฏิบัติราชการในหน้าที่ทันตแพทย์ของส่วนราชการต่าง ๆ ซึ่งการประชุมวิชาการนี้เป็นการประชุมที่มีส่วนราชการเข้าร่วมประชุมถึง 1 ใน 4 ของผู้เข้าร่วมประชุม

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ จึงใคร่ขอให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์ในสังกัดของท่าน ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

อนึ่ง ในการประชุมวิชาการครั้งนี้ รวม 4 วัน ทันตแพทยสมาคมฯ ได้กำหนดค่าลงทะเบียนไว้ ดังนี้

|   | ก่อน 23 พ.ค. 57 | หลัง 23 พ.ค. 57 และหน้างาน |
|---|-----------------|----------------------------|
| ◎ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ  | 1,500 บาท       | 3,000 บาท                  |
| ◎ <u>ไม่ใช่</u> สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ                            | 3,000 บาท       | 5,000 บาท                  |
| ◎ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ อายุ 65 ปีขึ้นไป (สมาชิกตลอดชีพเท่านั้น) |                 | ลงทะเบียนฟรี               |
| ◎ ทันตแพทยศาสตรบัณฑิตใหม่ใช้ทุน ปี 2557                         |                 | ลงทะเบียนฟรี               |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอได้โปรดแจ้งให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดของท่านทราบ เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังกล่าวต่อไป

เรียน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

ดำเนินการ

ศาสตราจารย์พิเศษ พลโท

(พิชิต เทพลีธา)

(จากประวัติ ก.กรมธรรม)  
นายแพทย์เชิดชวกรณ์ ในเวชกรมปิ้องกัน  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

ม.ล.ศุภรวิมลภรณ์ ส.ก.แควดำเนินก.

๑๓  
๑๗ มี.ย. ๕๗

# กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 97 (1/2557)

## ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ณ Bangkok Convention Centre ชั้น 22 Centara Grand at CentralWorld กรุงเทพฯ

### วันพุธที่ 4 มิถุนายน 2557

|               |  |   |
|---------------|--|---|
| 08.30 – 09.00 | พิธีเปิด                                       |   |
| 09.00 – 10.30 | โฆษณายังไม่(ไม่)ให้โดนฟ้อง                     | ศ.(พิเศษ) พลโท พิศาล เทพสิทธิ์<br>ทพ. อติเรก ศรีวัฒนาวงษา |
| 10.30 – 12.00 | มุมมองใหม่ในการรักษาและป้องกันโรคทางสมอง       | ศ.นพ. ชีระวัฒน์ เหมะจุธา                                  |
| 12.00 – 13.30 | พักกลางวัน                                     |   |
| 13.30 – 14.30 | Distraction Wonder-Bone Genesis                | รศ.นพ.ทพ. ธงชัย นันทนรานนท์                               |
| 14.30 – 15.30 | การออกกำลังกายสำหรับทันตแพทย์                  | ผศ.ดร. เฉลิม ชัยวัชรภรณ์                                  |
| 15.30 – 16.30 | Challenge in Oral Diagnosis: case presentation | ทพ.นพ. ธิติพงษ์ พงษ์ศรีสกุล                               |

### วันพฤหัสบดีที่ 5 มิถุนายน 2557

|               |   |  |
|---------------|---|--|
| 09.00 – 10.30 | Oral Potentially Malignant Disorders and Cancers: Epidemiology, Concepts and Managements              | Professor Sol Silverman  |
| 10.30 – 11.30 | Oral Potentially Malignant Disorders and Cancers Management in Thailand: Interesting Cases Discussion | Professor Sol Silverman,<br>Assoc. Prof. Sajee Sattayut,<br>Dr. Boworn Klongnoi,<br>Assoc. Prof. Siribang-on Pibooniyom Khovidhunkit |
| 11.30 – 12.00 | Oral Potentially Malignant Disorders and Cancers Screening Program in Thailand                        | Assoc. Prof. Sorasun Rungsiyanont  |
| 12.00 – 13.30 | พักกลางวัน  |  |
| 13.30 – 15.00 | Oral Cancer: from biopsy to post-op care  | ทพ.นพ.ดร. บวร คลองน้อย<br>ทพ.นพ.ดร. สุทิน จินาพรธรรม   |
| 15.00 – 16.30 | Radiography in everyday practice  | อ.ทญ. อรอนงค์ ศิลโกเศศศักดิ์<br>อ.ทญ. พสุเพ็ญ โภคัลลภ  |

### วันศุกร์ที่ 6 มิถุนายน 2557

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| 09.00 – 10.00 | Clinical application of cone-beam CT               | ทญ.ดร. วรณภรณ์ ชื่นชมพูนุท   |
| 10.00 – 12.00 | Challenges in Operative Dentistry: Case Discussion | รศ.ทพ. เฉลิมพล ลีไวจันทร์<br>ทพ. ดิษพงษ์ ยังเจริญ<br>ทพ. เพ็ชร อุ้นแพทย์<br>พ.ต.หญิง ชนกกานต์ ธงสมบัติ<br>ทญ. ฉันทพร นิยมดี<br>ทพ. กฤษฏา โตศักดิ์ภราเลิศ |
| 12.00 – 13.30 | พักกลางวัน   |  |
| 13.30 – 15.00 | เข้าใจ..ไปถึง..ฟันทุกซี่                           | ดร. พระมหาบวรวิทย์ รตนโชโต   |
| 15.00 – 16.30 | Cool trends in Endodontics                         | ผศ.ทญ. กัลยา ยันต์พิเศษ  |



ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

ของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ.2534 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 กระทรวงการคลังจึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545”

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับนับแต่วันถัดจากวันประกาศใช้ระเบียบนี้เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

1. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ.2534

(1) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2539

(2) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2541

(3) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2543

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และหนังสือสั่งการอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้

หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“ข้าราชการ” หมายความว่า ข้าราชการพลเรือนตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน ข้าราชการครูตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการครู ข้าราชการฝ่ายตุลาการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการฝ่ายตุลาการ ข้าราชการฝ่ายอัยการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการ

ฝ่ายอัยการ ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย

ข้าราชการฝ่ายรัฐสภาตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการฝ่ายรัฐสภา ข้าราชการตำรวจตามกฎหมายว่าด้วย

ระเบียบข้าราชการตำรวจและข้าราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการทหาร

"ลูกจ้าง" หมายความว่า ลูกจ้างซึ่งได้รับเงินค่าจ้างจากเงินงบประมาณรายจ่าย เว้นแต่ลูกจ้างชาวต่างประเทศที่มีสัญญาจ้าง

### ค่าใช้จ่ายของผู้เข้ารับการศึกษาอบรมและผู้สังเกตการณ์

ข้อ 22 ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมตามข้อ 15 ที่หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรมเรียกเก็บเป็นค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายทำนองเดียวกันที่เรียกชื่ออย่างอื่น ให้ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมเบิกจ่ายได้ ดังนี้

(1) การฝึกอบรมที่ส่วนราชการ หน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญ องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา จัดหรือร่วมกันจัด ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริง

ในอัตราที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ

(2) การฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่นนอกเหนือจาก (1) จัดหรือร่วมกันจัด

(2.1) ค่าลงทะเบียน รวมค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ไม่เกินคนละวันละ 400 บาท

(2.2) ค่าลงทะเบียน รวมค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มไม่เกินคนละ

วันละ 600 บาท

(2.3) การเบิกค่าลงทะเบียนตาม (2.1) และ (2.2) ต้องมีระยะเวลาการฝึกอบรมในแต่ละวันเกินกว่า 3 ชั่วโมงครึ่งขึ้นไป หากระยะเวลาการฝึกอบรมในแต่ละวันไม่เกิน 3 ชั่วโมงครึ่งให้เบิก

ค่าลงทะเบียนได้กึ่งหนึ่ง

ข้อ 23 กรณีหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรมออกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าอาหาร ค่าที่พัก และค่ายานพาหนะ ให้ทั้งหมด หรือกรณีที่ค่าลงทะเบียนตามข้อ 22 ได้รวมค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าอาหาร ค่าที่พัก

และค่ายานพาหนะไว้ทั้งหมด ให้ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมและผู้สังเกตการณ์งดเบิกค่าใช้จ่ายดังกล่าว

ข้อ 24 กรณีหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรมออกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าอาหาร ค่าที่พัก และหรือค่ายานพาหนะบางส่วน หรือกรณีที่ค่าลงทะเบียนได้รวมค่าอาหาร ค่าที่พัก และหรือค่ายานพาหนะ

ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและผู้สังเกตการณ์เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกอบรมเฉพาะส่วนที่หน่วยงาน  
ผู้จัด  
ฝึกอบรมมิได้ออกให้ โดยอนุโลมตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เว้นแต่การเบิก  
เบี้ยเลี้ยง  
เดินทาง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(1) การฝึกอบรมที่มีการจัดอาหารทุกมื้อให้เบิกเบี้ยเลี้ยงเดินทาง

(2) การฝึกอบรมที่มีการจัดอาหาร 2 มื้อ ให้เบิกเบี้ยเลี้ยงเดินทางได้ไม่เกิน 1 ใน

3

ของอัตราเบี้ยเลี้ยงเดินทางเหมาจ่าย

ข้อ 40 การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกอบรมทุกกรณี ไม่ต้องมีเอกสารประกอบ

ฎีกา

เพียงแต่หมายเหตุหลังฎีกาว่าเบิกเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกอบรมหลักสูตรใด จำนวนเงินเท่าใด  
ตามสัญญาเงินยืมเลขที่เท่าใด

ข้อ 41 กรณีที่ระเบียบกำหนดให้แนบบัญชีรายมือชื่อจำนวนบุคคลเพื่อประกอบการ

เบิกจ่าย

ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรมใช้ดุลยพินิจพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

สม

ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้สังเกตการณ์ หรือข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติ

หน้าที่

ในการจัดฝึกอบรมไม่สามารถเข้าร่วมในการฝึกอบรมได้ เนื่องจากมีเหตุจำเป็น เจ็บป่วย มีราชการ

สำคัญ

เร่งด่วน เป็นต้น ทำให้จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่ขอเบิกไม่ตรงกับจำนวนลายมือชื่อของบุคคลดังกล่าว

ข้อ 42 หลักฐานการเบิกค่าใช้จ่ายกรณีอื่น ๆ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบการเก็บรักษาเงิน

และ

การนำเงินส่งคลังของส่วนราชการ หรือระเบียบการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังในหน้าที่ของ

อำเภอ

และกิ่งอำเภอ แล้วแต่กรณี

ข้อ 43 ให้ส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรมประเมินผลการฝึกอบรม และรายงานต่อหัวหน้า  
ส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรมภายใน 60 วัน นับแต่สิ้นสุดการฝึกอบรม

สำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือผู้สังเกตการณ์ที่เข้ารับการฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่น  
เป็นผู้จัดให้จัดทำรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรมเสนอหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดภายใน 60 วัน  
นับตั้งแต่วันเดินทางกลับจากการฝึกอบรมถึงสถานที่ปฏิบัติราชการ

ข้อ 44 การเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ขอ

ทำ

ความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ประกาศ ณ วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2545

สมคิด จาคูศรีพิทักษ์

(นายสมคิด จาคูศรีพิทักษ์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง



# ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

## การประชุมวิชาการ ครั้งที่ 97 (1/2557)

### พุธ พุทธศักราช 4-5-6 มิถุนายน 2557

ณ Bangkok Convention Centre ชั้น 22 Centara Grand at CentralWorld กรุงเทพฯ

#### ค่าลงทะเบียน

ก่อน 23 พ.ค. 57

หลัง 23 พ.ค. 57

● สมาชิกสมาคมฯ

1,500 บาท

3,000 บาท

● ไม่ใช่สมาชิกสมาคมฯ

3,000 บาท

5,000 บาท

**ลงทะเบียนฟรี !!!**

- สมาชิกสมาคมฯ (ตลอดชีพ) อายุ 65 ปี ขึ้นไป ...กรุณากรอกข้อมูลส่งกลับมาที่สมาคมฯ
- บัณฑิตใหม่ใช้ทุน ปี 2557 ...ลงทะเบียนฟรี ติดต่อลงชื่อหน่วยงาน

ใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม ท. ....

เลขที่บัตรประชาชน  -  -  -  -

ชื่อ - นามสกุล .....

ที่อยู่ .....

มือถือ ..... โทร. ....

e-mail: .....

*กรณีที่ต้องการออกใบเสร็จในนามหน่วยงาน กรุณากรอกรายละเอียดหน่วยงานด้านล่าง*

#### วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- 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 website [www.thaidental.net](http://www.thaidental.net)


*Dent' expo 97*  
*@CentralWorld*

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

# วิธีการชำระเงินผ่าน ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

ท่านสมาชิกที่ได้รับใบ SLIP BANK ที่ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ส่งให้ตามตัวอย่างด้านล่างนี้ กรุณากรอกข้อมูลตามตัวอย่างที่ส่งมา

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



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)  
Bank of Ayudhya Public Company Limited

สาขาผู้รับฝาก \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

เพื่อเข้าบัญชี ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ  
เลขที่บัญชี 034-0-04314-7 สาขา ถนนเพชรบุรีใหม่

เงินสด (CASH) จำนวนเงิน

เช็ค (CHEQUE)

Ref.1/ท. 14044 (พิเศษ ท.)

ชื่อ-นามสกุล ทพ. ชัย ชุ่ม

Ins. 080-8880888

ค่าลงทะเบียน \_\_\_\_\_ บาท

ค่าบำรุง \_\_\_\_\_ บาท

ค่าสมัครสมาชิก \_\_\_\_\_ บาท


อื่นๆ \_\_\_\_\_ บาท

|                        |                                    |                                   |
|------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร)   |                                    | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน |
| หมายเลขเช็ค / CHQ. NO. | ชื่อบริษัท-สาขา/DRAWEE BANK-BRANCH | จำนวนเงิน (AMOUNT)                |
|                        |                                    |                                   |

ชำระเงินได้ที่ ธ.กรุงศรีอยุธยา จำกัด ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับใบรับเงิน

ค้นฉบับ - สำหรับบาท



ประเภทการชำระเงิน :  เงินสด Cash  รายการโอน TR  เช็คเรียกเก็บ CL

สำนักงาน/สาขา \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ ชื่อผู้ฝาก **ทพ. ชัย ชุ่ม** โทร. **080-8880888**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด                 | <input type="checkbox"/> บริษัท อยูธยา คาร์ด เซอร์วิส จำกัด   | <input type="checkbox"/> บริษัท เจเนอรัล คาร์ด เซอร์วิส จำกัด                  | <input type="checkbox"/> บริษัท เทลโก้ คาร์ด เซอร์วิส จำกัด                  |
| <input type="checkbox"/> กรุงศรี เครดิตการ์ด (Comp Code 20000)          | <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต กรุงศรี เอ็กซ์พลอร์/เอไอเอ วิว/แมนเชสเตอร์ ยูโนเค็ด (125-0-05710-9) | <input type="checkbox"/> เซ็นทรัล เครดิตการ์ด/เพอร์ซันนัลโลน (Comp Code 25555) | <input type="checkbox"/> เทลโก้ เครดิตการ์ด/เพอร์ซันนัลโลน (Comp Code 22229) |
| <input type="checkbox"/> กรุงศรี ตรีโมโลน (Comp Code 22228)             | <input type="checkbox"/> บัตรเงินฝากเงินฝากเงินออมทรัพย์ (125-0-07377-0)                                | <input type="checkbox"/> เพาเวอร์บาย (Comp Code 28888)                         | <input type="checkbox"/> บริษัท อยูธยา แคมปัสคอลลีจ เซอร์วิส จำกัด           |
| <input type="checkbox"/> บริษัท อยูธยา แคมปัสคอลลีจ จำกัด (มหาชน)       | <input type="checkbox"/> บัตรเครดิตวีเอ็มทีเอส (Comp Code 26666)  | <input type="checkbox"/> บริษัท อยูธยา โทเทิล โซลูชั่น จำกัด (มหาชน)           | <input type="checkbox"/> กรุงศรี เสิร์จร้อยท์ (Comp Code 22222)              |
| <input type="checkbox"/> กรุงศรี ออโต้ (001-0-15191-0)                  | <input type="checkbox"/> สินเชื่อเช่าซื้อ (125-0-07333-3)   | <input type="checkbox"/> บริษัท อยูธยา อินเวสเมนต์ จำกัด                       | <input type="checkbox"/> ดิวกันแคร์ (Comp Code 29999)                        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ บัญชี <b>ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ</b> | เลขที่บัญชี/Comp Code <b>034 0043 147</b>   | <input type="checkbox"/> บริษัท จีเอพี เซอร์วิส จำกัด                          | <input type="checkbox"/> ครีดิทดีเจเนอเรชั่น (Comp Code 31111)               |

Ref. No.1 **14044 (พิเศษ ท.)** Ref. No.2 \_\_\_\_\_ Ref. No.3 \_\_\_\_\_

|                       |                             |            |
|-----------------------|-----------------------------|------------|
| จำนวนเงิน (อักษร)     | จำนวนเงิน (ตัวเลข)          | Teller     |
| เลขที่เช็ค Cheque No. | ชื่อบริษัท-สาขา Bank/Branch | Checker    |
|                       | จำนวนเงิน (Amount)          | Authorized |
|                       |                             |            |

หากท่านสมาชิกไม่มี SLIP BANK ที่ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ส่งให้ ท่านสามารถไปที่ธนาคาร ขอ "ใบรับชำระเงิน" ตามตัวอย่างที่แนบมา แล้วกรอกข้อมูลตามตัวอย่าง

สำคัญที่สุด คือ Ref. No.1 ---> คือ เลขใบประกอบวิชาชีพทันตกรรม