

Handwritten notes at the top left, including a signature and some illegible text.

Handwritten text in blue ink, possibly a title or reference number.

Handwritten text in blue ink, possibly a date or location.

Official stamp or text block in blue ink, partially obscured.

Handwritten signature or initials in blue ink.

Handwritten text in blue ink, possibly a name or title.

Handwritten text in blue ink, possibly a date or location.

Vertical text on the right side, possibly a date or reference number.

Official text in Khmer, likely a title or header for a document.

Handwritten signature in blue ink.

Text below the signature, possibly a name or title.

Section header or title in Khmer.

Main body of text in Khmer, describing the document's purpose or content.

Second main body of text in Khmer, providing further details.

Official stamp or box on the left side, containing handwritten numbers and text.

Text on the right side, possibly a signature or date.

Text line in Khmer, possibly a date or reference.

Text in Khmer, possibly a signature or name.

Text in Khmer, possibly a date or location.

Text in Khmer, possibly a name or title.

Text in Khmer, possibly a name or title.

Official stamp or box at the bottom left, containing text and numbers.



Text on the right side, possibly a date or reference.

1. ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย) : \_\_\_\_\_  
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ) : \_\_\_\_\_

2. อาชีพ : \_\_\_\_\_  
ตำแหน่งงาน : \_\_\_\_\_

3. งานที่ท่านรับผิดชอบในปัจจุบัน : \_\_\_\_\_

4. ชื่อนางาน : \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ : เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Facebook : \_\_\_\_\_

5. หลักสูตรประชุมเชิงปฏิบัติการที่ท่านสนใจอบรม

- ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้และบำรุงรักษาตู้แช่อาหารช่วยหายใจ ค่าลงทะเบียนราคา 2,200 บาท
- ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้และบำรุงรักษาตู้แช่ของหน่วยช่วยหายใจ ค่าลงทะเบียนราคา 1,800 บาท
- ประชุมเชิงปฏิบัติการการซ่อมแซมตู้แช่อาหารตามมาตรฐาน ECRI ค่าลงทะเบียนราคา 2,500 บาท

6. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

- ชำระโดยการใช้บัตรเครดิตของโรงพยาบาลราชวิถี หรือบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาโรงพยาบาลราชวิถี (ภายในสิ้นปีงบประมาณ 2557) เลขที่บัญชี : 202-233-969-9 (ภายในสิ้นปีงบประมาณ 2557) ค่าลงทะเบียนราคา 02-206-2926)
- ชำระที่หน่วยงาน

7. การส่งใบสมัคร

ส่งมายัง EMAIL: bmerj@hotmail.com

โทรสาร 02-206-2926

กรุณากรอกข้อมูลในครบทุกข้อ เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน

ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้ การบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ปี ๒๕๕๗

ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้และบำรุงรักษา  
เครื่องมือแพทย์สำหรับผู้  
วันที่ ๖-๘ พฤษภาคม ๒๕๕๗

ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้และบำรุงรักษา  
เครื่องช่วยหายใจ  
วันที่ ๑๒-๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๗

ประชุมเชิงปฏิบัติการการสอบเทียบเครื่องมือ  
แพทย์ ตามมาตรฐาน ECRI  
วันที่ ๒๓-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗

- EKG
- Defibrillator
- Bedside Monitor
- Infusion Pump
- Syringe Pump
- Pulse Oximeter
- BP Digital

รับจำนวนทั้งหมด ๕๐ คน  
ค่าลงทะเบียน ๒,๒๐๐.- บาท/ท่าน

กลุ่มเป้าหมาย  
ผู้ใช้งานหรือผู้เกี่ยวข้องในการใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือ  
แพทย์ของโรงพยาบาล

- VAIASYS/CAREFUSION VELA, AVEA
- BENNETT 840
- SERVO I
- BIRD

รับจำนวนทั้งหมด ๓๐ คน  
ค่าลงทะเบียน ๑,๘๐๐.- บาท/ท่าน

กลุ่มเป้าหมาย  
ผู้ใช้เครื่อง เจ้าหน้าที่วิศวกร ช่าง หรือผู้เกี่ยวข้องในการใช้  
และดูแลเครื่องช่วยหายใจ

- EKG
- Defibrillator
- Bedside Monitor
- Infusion Pump
- Syringe Pump
- Pulse Oximeter
- BP Digital
- Electronic Ventilator

ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐.- บาท/ท่าน  
รับจำนวน ๓๐ คน

กลุ่มเป้าหมาย  
เจ้าหน้าที่วิศวกร ช่าง หรือผู้เกี่ยวข้องในการสอบเทียบ  
เครื่องมือแพทย์

ติดต่อขอรับรายละเอียดเพิ่มเติมและลงทะเบียน ตั้งแต่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

คุณดารรัตน์ โยธา หรือ คุณศราวุธ สิ้นเคราะห์  
งานอุปกรณ์ชีวการแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี  
เลขที่ ๒ ถ. พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐  
โทรศัพท์/FAX : ๐๒-๒๐๖-๒๘๒๖

Facebook: งานอุปกรณ์ชีวการแพทย์โรงพยาบาลราชวิถี <https://www.facebook.com/bmeri>

\*\*ท่านจะได้รับใบประกาศนียบัตรจากการเข้าประชุม