



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ 159.39  
วันที่ 24 S.A. 2552  
เวลา...ภาควิชาพยาบาลศาสตร์...

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๓๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม.๑๐๔๐๐

โทร. ๐-๒๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๒๐๑๑

ที่ ศร ๐๕๑๗.๐๖๗ / ๓๖๒๑

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ฝ่ายพัฒนาบุคลากร  
รับเลขที่ ๓๒๖๐  
วันที่ ๒๔ / ๘ / ๕๒  
เวลา.....

ด้วยภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการประชุมวิชาการสำหรับอาจารย์พยาบาลและพยาบาลประจำการสังกัดภาควิชาพยาบาลศาสตร์ อาจารย์พยาบาลจากสถาบันการศึกษาต่าง ๆ และพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลด้วยการให้การปรึกษามอบกลุ่ม (๓ วัน) ระหว่างวันที่ ๓-๕ มีนาคม ๒๕๕๓ ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๓๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก กรุงเทพฯ

๒. การประชุมวิชาการเรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูลงานประจำสู่งานวิจัยเพื่อความก้าวหน้าทางการพยาบาล (๓ วัน) ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ เมษายน ๒๕๕๓ ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๓๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ณ โรงแรมศวันนา กรุงเทพฯ

๓. การประชุมวิชาการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน (๕ วัน) ระหว่างวันที่ ๗-๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๓ ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ ใ้ขอเชิญบุคลากรพยาบาลในสังกัดของท่านที่สนใจ สมัครเข้าประชุมในแต่ละโครงการตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น(ค่าลงทะเบียนรวมค่าเอกสาร อาหารว่างและอาหารกลางวัน) ผู้เข้าประชุมสามารถเข้าประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว (ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๕.๖ / ว ๕๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๕ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๕) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

๒๕๕๒ โฉม. (ฉ.๓๖)

1 โฉมไม่ตกนบ

๔ โฉมส่งของไปกองม่งสิง

๒๕๕๒ โฉม ๒

๒๕๕๒ โฉม ๒

๒๕๕๒. ๑ รัง

ขอแสดงความนับถือ

ชว  
๒๕๕๒

๒๕๕๒

(นายสมชาย วิโรจน์แสงอรุณ)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จรรยา วิหะระศิริ) สาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

หัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## วัตถุประสงค์การประเมิน

- บรรยายประกอบประวัติ

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

นำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลงานประจำได้

## ผู้เข้าร่วมประเมิน

- พยาบาลประจำการของภาควิชาพยาบาลศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัย

- พยาบาลประจำการจากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ

จำนวน 150 - 200 คน

## การสนับสนุน

หลังจากโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดีแล้ว

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน (สลิปการโอนเงินที่ธนาคารออกให้) มายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี โทรสารหมายเลข 02-201-2011

หลังจากส่งโทรสารแล้วขอให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข 02-201-1608, 02-201-1512 และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่

<http://www.ramahidol.ac.th/en/dp/NS/home>

## ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม

ค่าลงทะเบียนจำนวน **2,700** บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง เอกสารประกอบการประชุมและใบประกาศนียบัตร โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธ.ไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี

ที่บัญชี

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (1)

เลขที่บัญชี 026 - 4 - 33986-9

ไม่รับลงทะเบียนทางธนาคาร

## หน่วยงานที่รับผิดชอบ

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสภาการพยาบาล

## ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

## ติดต่อรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. (02) 201-1608, 201-1512

โทรสาร (02) 201-2011

ท่านสามารถเข้าไปดูรายละเอียดเพิ่มเติมและ Download เอกสารได้ที่

<http://www.ramahidol.ac.th/en/dp/NS/home>



การประเมินวิชาการ

เรื่อง

การวิเคราะห์ข้อมูลงานประจำ

สู่งานวิจัยเพื่อความรู้ทางวิชาการ

ทางการพยาบาล

วันที่ 21 - 23 เมษายน 2553

ณ โรงแรมตวันนา กรุงเทพมหานคร

## ผลลัพธ์และเหตุผล

ด้วยผลงานวิจัยเป็นดัชนีชี้วัดความก้าวหน้าทางด้านการศึกษา และการบริการทางการแพทย์ จากการศึกษาพบว่าผู้ที่มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางบริการวิเคราะห์ข้อมูลจากงานประจำตนเองปฏิบัติงาน อยู่มาใช้นั้นงานวิจัยทางการแพทย์บางฉบับมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ การทำวิจัยและแสดงผลงานวิจัยทางการแพทย์ตีพิมพ์

คั้งนั้นการประชุมวิชาการเรื่องการวิเคราะห์ข้อมูลงาน ประจำด้านวิจัยเพื่อความก้าวหน้าทางการแพทย์บาล จึงเป็นการ ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัยทางการแพทย์บาลโดยเน้น ความเข้าใจหลักการเขียนวัตถุประสงค์ ตัวแปร ระดับการวัด การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติแบบง่ายและทันสมัย สามารถพัฒนา ศักยภาพในการวิจัยของอาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพและ ผู้ที่สนใจทั่วประเทศ

## วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถ

- ❖ เข้าใจประเภทของข้อมูลเพื่อใช้ในการวิจัยทางการแพทย์บาลได้
- ❖ เลือกใช้สถิติที่เหมาะสมและใช้บ่อยในการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัย ทางการพยาบาลได้
- ❖ การวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยทางการแพทย์บาลได้
- ❖ เลือกวิธีการนำเสนอข้อมูลการวิจัยทางการแพทย์บาลที่เหมาะสมได้

## หัวข้ออบรมและเนื้อหา

- ❖ ประเภทข้อมูลที่ใช้ในงานวิจัยทางการแพทย์บาล
- ❖ สถิติและการเลือกใช้สถิติในงานวิจัย
- ❖ การวิเคราะห์ข้อมูล
- ❖ การนำเสนอข้อมูลวิจัยทางการแพทย์บาล

## กำหนดการอบรม

วันพุธที่ 21 เมษายน 2553

08.00-08.15 น. ลงทะเบียน  
08.15-08.30 น. กล่าวเปิดการประชุม

ศศ. ปรีชาดี กุ๊ช  
ประธานโครงการ

08.30-09.30 น. บรรยายเรื่อง “แบบการวิจัยทางการแพทย์บาล”

ศศ. ศิวาพร ทองสุข

09.30-09.45 น. อาหารว่าง

09.45-10.45 น. บรรยายเรื่อง “ปัญหาวิจัย วัตถุประสงค์  
ตามมาตรฐาน”

ศศ. ศิวาพร ทองสุข

10.45-12.00 น. บรรยายเรื่อง “ตัวแปร”

ศศ. ศิวาพร ทองสุข

12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน

13.00-14.45 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูล”

ศศ. ปรีชาดี กุ๊ช

14.45-15.00 น. อาหารว่าง

15.00-16.00 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูล (ต่อ)”

วันพฤหัสบดี 22 เมษายน 2553

08.30-10.00 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ

บรรยายและการนำไปใช้”

ศศ. ศิวาพร ทองสุข

ศศ. ปรีชาดี กุ๊ช

10.00-10.15 น. อาหารว่าง

10.15-12.00 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ

บรรยายและการนำไปใช้ (ต่อ)

12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน

13.00-14.45 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย

สถิติ t-test และการนำไปใช้”

ศศ. ปรีชาดี กุ๊ช

14.45-15.00 น. อาหารว่าง

15.00-16.00 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย

สถิติ t-test และการนำไปใช้ (ต่อ)”

วันศุกร์ที่ 23 เมษายน 2553

08.30-10.30 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ

ANOVA และการนำไปใช้”

ศศ. ปรีชาดี กุ๊ช

10.30-10.45น. อาหารว่าง

10.45-12.00น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ

ANOVA และการนำไปใช้ (ต่อ)”

12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน

13.00-14.30 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ

Correlation และการนำไปใช้”

ศศ.ดร.นพวรรณ เป็ยช้อ

14.30-14.45 น. อาหารว่าง

14.45-16.00 น. บรรยายเรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ

Chi - square test และการนำไปใช้”

ศศ.ดร.นพวรรณ เป็ยช้อ

16.00 - 16.15 น. ประเมินผลและปิดการประชุม

**ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่อง**  
**การวิเคราะห์ข้อมูลงานประจำงานวิจัยเพื่อความก้าวหน้าทางการพยาบาล**

วันที่ 21-23 เมษายน 2553

ณ โรงแรมวันนา ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ

( ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้ )

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ .....

1. ชื่อ ( ไทยตัวบรรจง ) ( นาย / นาง / นางสาว ) ..... นามสกุล .....
- ตำแหน่ง ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ .....
- Email Address .....

2. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมอบรม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (1) เลขที่ 026-4-33986-9 จำนวนเงิน 2,700 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวันและเอกสารการอบรม)

3. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม  ชื่อผู้เข้าอบรม  หน่วยงาน(โปรดระบุ).....
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4. อาหาร  ไทย  อิสลาม  มังสวิรัต

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

**หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ**

- กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งโทรสาร ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ได้รับจากธนาคารไปที่ หมายเลข โทรสาร 0-2201-2011, 0-2201-1698 เมื่อส่งโทรสารแล้วกรุณา โทรกลับ ไปยืนยันว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้รับหลักฐาน ที่ส่งไป หรือไม่/ ได้รับครบหรือไม่ ที่หมายเลข โทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608
  - ท่านจะได้รับการตอบรับเข้าร่วมประชุม โดยทางอินเทอร์เน็ตตามลำดับการสมัครของผู้สมัครเข้าประชุม ซึ่งสามารถตรวจสอบลำดับที่และรายชื่อได้ที่ <http://www.ra.mahidol.ac.th/th/dpt/NS/home> ภายหลังจากส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์
  - รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งเข้าประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าประชุมได้อีก
  - ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน
- หมายเหตุ** หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ 0-2201-1512, 0-2201-1608

## ใบจองห้องพัก

การประชุมวิชาการเรื่อง

### การวิเคราะห์ข้อมูลงานประจำสู่วิจัยเพื่อความก้าวหน้าทางการพยาบาล

วันที่ 21-23 เมษายน 2553

ณ โรงแรมวันนา ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ

( ใบจองห้องพักสามารถถ่ายเอกสารได้ )

1. ชื่อ ( ไทยตัวบรรจง ) ( นาย / นาง / นางสาว ).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. มีความประสงค์ จองห้องพัก โรงแรมวันนา กรุงเทพฯ ดังนี้

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300 บาทสุทธิ / วัน ( รวมอาหารเช้า )

ห้องพักคู่ ราคา 1,400 บาทสุทธิ / วัน ( รวมอาหารเช้า )

โดย  ขอพักรวมกับ.....

ขอให้ทางโรงแรมจัดให้

โดยเข้าพักโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.

ออกจากโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.

3. ส่งใบประสงค์จองห้องพัก ไปยัง

คุณบุญชัย นิลรพีเกียรติ์	
ฝ่ายขายและการตลาด	
โรงแรมวันนา ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก	
กทม. 10500	
โทรศัพท์	0-2236-0361 ต่อ 245, 242
	085-155-6035
โทรสาร	0-2238-0065, 0-2236-3738
Internet	<a href="http://www.tawanahotel.com">www.tawanahotel.com</a>
Email	<a href="mailto:sale@ramadabangkok.com">sale@ramadabangkok.com</a>

4. ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามารมธิบดี ไม่รับจองห้องพัก และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมว่าได้รับ

ใบจองห้องของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 19 เมษายน 2553

## วัตถุประสงค์การประชุม

- ❖ บรรยาย
- ❖ การบรรยายประกอบการสาธิต

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถให้บริการพยาบาลแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างถูกต้องปลอดภัยและมีประสิทธิภาพอันจะเป็นผลต่อการลดอัตราการตายของผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินต่างๆ และสามารถป้องกันความพิการต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย ตลอดจนสามารถช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นคืนสภาพเดิมโดยเร็วที่สุด

## ผู้เข้าร่วมประชุม

- ❖ พยาบาลประจำการของภาควิชาพยาบาลศาสตร์
- ❖ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล
- ❖ พยาบาลประจำการจากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ
- ❖ จำนวน 300 คน

## การสนับสนุน

หลังจากโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีของโครงการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดีแล้ว  
กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน (สลิปการโอนที่ธนาคารออกให้) มายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดีที่โทรสารหมายเลข 02-201-2011

หลังจากส่งโทรสารแล้วขอให้นักศึกษาที่สอบถามที่เบอร์โทรศัพทหมายเลข 02-201-1512, 02-201-1608 ว่าเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนถูกต้องหรือไม่และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่

<https://www.ra.mahidol.ac.th/th/dp/NS/home>

## ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม

ค่าลงทะเบียนจำนวน **4,500** บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)  
รวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง เอกสารประกอบการประชุม และใบประกาศนียบัตรโดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ร.ไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี  
ศูนย์บัญชี

โครงการศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (2)  
เลขที่บัญชี 026 - 4 - 33988-5  
ไม่รับลงทะเบียนทางธนาคาร

## หน่วยงานการศึกษาต้นสังกัด

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสภาการพยาบาล

## ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี  
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล

## ติดต่อรายละเอียดเพิ่มเติมที่

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี  
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. (02) 201-1608, 201-1512  
โทรสาร. (02) 201-2011  
ท่านสามารถเข้าไปดูรายละเอียดเพิ่มเติมและ Download เอกสารได้ที่

<https://www.ra.mahidol.ac.th/th/dp/NS/home>



การประชุมวิชาการ

เรื่อง

# การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วันที่ 7 - 11 มิถุนายน 2553

ณ โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพมหานคร



## ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่อง

( ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้ )

### การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วันที่ 7-11 มิถุนายน 2553

ณ โรงแรม ดิเอมเมอร์อัลด์ กรุงเทพฯ

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ .....

1. ชื่อ ( ไทยตัวบรรจง ) ( นาย / นาง / นางสาว ) ..... นามสกุล .....
- ตำแหน่ง ..... สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ .....
- Email Address .....

2. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาริบัติ ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (2)

เลขที่ 026-4-33988-5 จำนวนเงิน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน และเอกสารการประชุม)

3. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม  ชื่อผู้เข้าอบรม  หน่วยงาน(โปรดระบุ).....
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. อาหาร  ไทย  อิสลาม  มังสวิรัต

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

### หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

- กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งโทรสาร ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ได้รับจากธนาคารไปที่ หมายเลข โทรสาร 0-2201-2011 เมื่อส่งโทรสารแล้วกรุณาโทรกลับไปยืนยันว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้รับหลักฐาน ที่ส่งไปหรือไม่ / ได้รับครบหรือไม่ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608
- ท่านจะได้รับการตอบรับเข้าร่วมประชุม โดยทางอินเทอร์เน็ตตามลำดับการสมัครของผู้สมัครเข้าประชุม ซึ่งสามารถตรวจสอบลำดับที่และรายชื่อได้ที่ <http://www.ra.mahidol.ac.th/th/dpt/NS/home> ภายหลังจากส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์
- รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งเข้าประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าประชุมได้อีก
- ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ 0-2201-1512, 0-2201-1608



## ใบจองห้องพัก

การประชุมวิชาการเรื่อง

### การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วันที่ 7-11 มิถุนายน 2553

ณ โรงแรม ดิเอมเมอร์ลด์ กรุงเทพฯ

( ใบจองห้องพักสามารถถ่ายเอกสารได้ )

- ชื่อ ( ไทยตัวบรรจง ) ( นาย / นาง / นางสาว ).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
- มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรม ดิ เอ็มเมอร์ลด์ ดังนี้  
 ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300 บาทสุทธิ / วัน ( รวมอาหารเช้า )  
 ห้องพักรู้อยู่ ราคา 1,400 บาทสุทธิ / วัน ( รวมอาหารเช้า )  
โดย  ขอพักรวมกับ.....  
 ขอให้ทางโรงแรมจัดให้  
โดยเข้าพักโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.  
ออกจากโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
- ส่งใบประสงค์จองห้องพัก ไปยัง

คุณสุนทรี แสงรัศมี	
ผู้อำนวยการฝ่ายขายจัดเลี้ยง	
โรงแรม ดิ เอ็มเมอร์ลด์ ถ.รัชดาภิเษก ดินแดง เขตดินแดง	
กรุงเทพฯ	
โทรศัพท์	0-2276-4567 ต่อ ฝ่ายจัดเลี้ยง
	081-840-0666
โทรสาร	0-2276-4789
Internet	<a href="http://www.emeraldhotel.com">www.emeraldhotel.com</a>
Email	<a href="mailto:event@emeraldhotel.com">event@emeraldhotel.com</a>

- ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางพยาบาลรามาธิบดี ไม่รับจองห้องพัก และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมว่าได้รับใบจองห้องของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 4 มิถุนายน 2553