



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 พระนครศรีอยุธยา  
 รับเลขที่ 4284  
 วันที่ 19 เม.ย. 2554  
 เวลา 9.30

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๒.๑/ ๑ ๙๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมและส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่อง "สามทศวรรษของภาคีเครือข่ายทางสุขภาพ สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตชุมชน: จากอดีต ปัจจุบัน สู่อนาคต"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการจัดการประชุมวิชาการและกำหนดการ  
 ๒. ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

ฝ่ายพัฒนาบุคลากร  
 รับเลขที่.....  
 วันที่...../...../.....  
 เวลา.....

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการประชุมวิชาการ เรื่อง "สามทศวรรษของภาคีเครือข่ายทางสุขภาพ สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตชุมชน : จากอดีต ปัจจุบัน สู่อนาคต" ในวันที่ ๒ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ณ โรงแรมฟูราม่า จอมเทียนบีช พัทยา จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับระบบและความก้าวหน้าของงานสาธารณสุขมูลฐานไทย และเป็นเวทีการนำเสนอผลงานวิชาการของบุคลากรด้านสาธารณสุข เพื่อเชื่อมโยงเครือข่ายนักวิจัย นักวิชาการ และประชาชนชาวบ้าน ในการจัดการประชุมวิชาการครั้งนี้ คาดว่าจะมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการประชุม และขอความร่วมมือจากท่านพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรสาธารณสุข ละผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม ซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุมจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอได้โปรดดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย

จักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ

สามทศวรรษของภาคีเครือข่ายทางสุขภาพ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มีนาคม ๒๕๕๔ ๒-๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โทรสาร ๐๒๕๕๒ ๒๓๕๒

รองปลัดกระทรวง รักษาการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

กรมราชทัณฑ์ นายแพทย์สุระ เรืองสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โทรสาร ๐๒๕๕๒ ๒๓๕๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทรสาร ๐๒๕๕๒ ๒๓๕๒

๒๕ เม.ย. ๕๔

๒๕ เม.ย. ๕๔

346.97.4.54

ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมวิชาการ  
เรื่อง "สามทศวรรษของภาคีเครือข่ายสุขภาพ สู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตชุมชน:  
จากอดีต ปัจจุบัน สู่อนาคต"  
วันที่ ๒-๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔  
ณ โรงแรมฟูราม่า จอมเทียน บีช อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ชื่อ ..... สกกุล .....  
หน่วยงาน / ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ สำนักงาน ..... มือถือ ..... โทรสาร .....  
ได้ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ..... คน รวมเป็นเงินทั้งหมด ..... บาท  
(.....)

โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขา สองพี่น้อง ชื่อบัญชี "การประชุมวิชาการ ส.บ.ม.ทิดล ๒๕๕๔"  
เลขที่บัญชี ๗๓๐-๐-๒๐๘๕๐-๙

- โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ที่
- โทรสารหมายเลข ๐๓๕-๕๖๖๔๖๓ ถึงคุณประพันธ์ ไยบุญมี
  - โทรสารหมายเลข ๐๓๕-๕๕๕๐๖๗ ถึงคุณถวัลย์ ศรีชมพู่
  - E-mail paa\_ing@hotmail.com

ที่พัก : โรงแรมฟูราม่า จอมเทียน บีช อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ราคา ๑,๕๐๐ บาท/คืน  
( ) ห้องเดี่ยว จำนวน.....ห้อง  
( ) ห้องพักรู้อยู่ จำนวน.....ห้อง

ต้องการพักกับ (ชื่อ-สกุล) ..... สถานที่ทำงาน.....

หมายเหตุ: กรณีสมัครเป็นหมู่คณะ โปรดแนบรายชื่อ, สถานที่ทำงาน และการจองห้องพัก เพิ่มเติมด้วย

ผู้ประสานงาน : คุณถวัลย์ ศรีชมพู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๕๙๑๗๐๗,  
๐๘๓-๕๕๐๑๘๘๓, คุณอรวรรณ ละมุลจิตต์ โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๖๙๒๙๑๗ E-mail paa\_ing@hotmail.com ,  
คุณพรรณิมา นวกุล โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๕๗๒๒๘๗

ท่านรับประทานอาหาร : ( ) ปกติ ( ) อีสลาม ..... คน ( ) เจ / มังสวิรัติ ..... คน

วันประชุม ให้นำเอาหลักฐานการโอนเงินฉบับจริงมาแสดงด้วย  
กรุณาลงทะเบียนก่อนวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๔

**แบบฟอร์มลงทะเบียนและจองห้องพักกรณีเป็นหมู่คณะ**

หน่วยงาน .....  
 โทรศัพท์ สำนักงาน ..... โทรสาร .....

**รายละเอียดการลงทะเบียน**

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ

**รายละเอียดการจองห้องพัก**

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน	ประเภทห้องพัก	
			เตียงเดี่ยว	เตียงคู่
ห้องที่ 1				
ห้องที่ 2				
ห้องที่ 3				
ห้องที่ 4				
ห้องที่ 5				
ห้องที่ 6				