



05/27/05/58

| |
|-----------------------|
| พระนครหรืออยุธยา |
| รับเลขที่ ๕ พ.ค. ๒๕๕๘ |
| วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๕๘ |
| เวลา ๑๕.๐๐ |

ที่ สธ ๐๕๐๔.๐๓/ ๑๕๓๒

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 กระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘

| |
|--------------|
| ๑๐๒ |
| ๒๖ พ.ค. ๒๕๕๘ |
| ๑๐.๒๐๖ |

เรื่อง ประชุมวิชาการ International Conference on Traditional and Indigenous Medicine

เรียน อธิบดีทุกกรม / ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข / สาธารณสุขนิเทศ / นายแพทย์สาธารณสุข
 จังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน / โรงพยาบาลส่งเสริม
 สุขภาพตำบล / อธิการบดีมหาวิทยาลัยทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วม/นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการ

ด้วยกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดงานประชุมวิชาการระหว่าง
 ประเทศ International Conference on Traditional and Indigenous Medicine ระหว่างวันที่ ๓ - ๕
 กันยายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม Phoenix ๕ - ๖ ศูนย์แสดงสินค้าและจัดประชุม อิมแพค เมืองทองธานี
 มีเป้าหมายเพื่อเป็นเวทีขับเคลื่อนงานวิชาการด้านการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ดั้งเดิม และเปิดโอกาสใน
 การนำเสนอผลงานวิจัยในด้านที่เกี่ยวข้องสู่นานาชาติ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักวิชาการ นักวิจัย จาก
 สถานอุดมศึกษา หน่วยงานสาธารณสุข และเครือข่ายองค์กรภาครัฐและเอกชน

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงขอความอนุเคราะห์ในการ
 ประชาสัมพันธ์ และเรียนเชิญลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการ โดยผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิ
 ในการเบิกค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้เท่าที่จ่ายจริงตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม
วิชาการและนำเสนอผลงาน ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...
 ดำเนินการ

WAS
VRS
DME

(นางลักขณา คังชชาติ)
 ศึกษาราชการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๒๖ พ.ค. ๒๕๕๘

(นายปภัศกร เขียนมฤตศรี)
 รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี
 กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

-มอบชุดกลั่นไนท์
 ปก.ฯที่สมัคร
 ๒๖ พ.ค.๕๘

สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
 โทร/โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๒๖๐๘, ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

๕



INTERNATIONAL CONFERENCE ON TRADITIONAL AND INDIGENOUS MEDICINE

CALL FOR PAPER ABSTRACTS

- Free paper presentations related to **traditional and indigenous medicine**, namely studies on the practice of traditional or indigenous medicine, pre-clinical and clinical researches on traditional or indigenous medicine treatment modalities or herbal preparations, ethnobotany, ethnopharmacology, ethnomedicine, and the protection of traditional knowledge are invited.
- Please kindly follow abstract guideline instruction and **submit your abstract before deadline on 31 July 2015**.
- The acceptance of the submitted abstracts and the decision whether the paper will be presented as poster or oral will be made by the Scientific Committee.
- Presenters of the accepted abstracts will be responsible for registration, the expense for the production of their presentations, and travel & accommodation expense during the conference.

MAIN EVENTS

| CONFERENCE | EXHIBITION | SHOWCASE |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Keynote speaker• Invited lectures• Symposium• Oral & poster presentations | <ul style="list-style-type: none">• Traditional medicine exhibitions from ASEAN and other countries in Asia• Herbal health products | <ul style="list-style-type: none">• Indigenous medicine practice by folk healers from the Mekong Basin• Traditional medicine practices of ASEAN Member States |

3 - 5 SEPTEMBER 2015

PHOENIX ROOM 5 - 6

IMPACT EXHIBITION & CONVENTION CENTER

**Department of Thai Traditional and Complementary Medicine, Thailand
Collaborative Network on Indigenous Medicine in the Mekong Basin**

Registration Form

International Conference on Traditional and Indigenous Medicine

3-5 September 2015, Phoenix Room 5-6

IMPACT Convention and Exhibition Center, Bangkok, Thailand

PARTICIPANT INFORMATION

Title Mr. Mrs. Miss Dr. (please specify)

Name Last name

SEX Male Female

Designation and Office:

Office address:

Passport No.

Issued date:

Expired date:

Tel:

Mobile:

e-mail:

Specific food required:

Contact person in case of emergency

Name

Tel.

REGISTRATION

| | Thai participants | International participants |
|---------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| BEFORE 31 July 2015 | <input type="checkbox"/> 1500 Baht | <input type="checkbox"/> 100 USD |
| AFTER 31 July 2015 | <input type="checkbox"/> 2000 Baht | <input type="checkbox"/> 150 USD |

Mode of payment

Bank Transfer

Cash (for Thai participants only)

Bank detail

Bank: Krung Thai Bank

Branch: MINISTRY OF PUBLIC HEALTH – TIWANON BRANCH

Account name: Conference on Traditional & Indigenous Medicine

Account No.: 142 – 0 – 19720 – 7

SWIFT CODE: KRTHTHBK

Address of bank: 88/20 MINISTRY OF PUBLIC HEALTH, SOI BHAMRASNARADOON,
TIWANONT ROAD, TALADKWAN, MUANG, NONTHABURI 11000

TERMS & CONDITIONS

- Thai participants should pay in Thai Baht and international participants should pay in US dollars.
- Participants are responsible for any **additional bank charges** occur from paying or transferring full registration fee.
- Registration fee is non-refundable.
- Upon receipt of the full payment with proof of payment, registered participants will be confirmed and receipt of payment will be issued.
- Registration fee covers conference materials, lunch and tea breaks only.

Please fill in the registration form and send to:

Registration Committee
Office of International Cooperation
Department of Thai Traditional and
Complementary Medicine
Ministry of Public Health, Tiwanont Road
Nonthaburi 11000, THAILAND
Tel/Fax: +662 591 4409/ +662 590 2608
Email: aseantradmed@gmail.com
Website: <http://www.facebook.com/oicdtcm>
Contact persons:
Anchalee Chuthaputti +668 5485 6900
Benjama Boonterm +668 1403 9367