

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... ๑๘๑
วันที่..... ๑๙.๑๐.๒๕๖๗
ที่ อว.๖60301.6.2.2/ว.38



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ..... ๕๐๒
วันที่..... 1๑.ม.ค. 2567
เวลา.....

สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

10 มกราคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติให้บุคลากรเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนได้
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการ รพ.สต./หัวหน้าฝ่าย
หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้ตรวจการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 22

เนื่องด้วยสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ และงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับชมรมเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดแห่งประเทศไทย จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ Pre-congress Workshop เรื่อง "Neonatal Thermal Management" วันที่ 6 มีนาคม 2567 ห้องประชุม 89 พระราชสมเด็ญย่า ชั้น 4 อาคาร 89 พระราชสมเด็ญย่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และการประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 24 เรื่อง "Practice Updates in Neonatology" วันที่ 7-8 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชาออคิด จังหวัดขอนแก่น ตามรายละเอียด กำหนดการที่ส่งมาพร้อมนี้ ซึ่งคาดว่าจะมีผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ 200 คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์ พยาบาล และ ผู้ปฏิบัติงานดูแลทารกแรกเกิดมีความรู้ ความเข้าใจถึงวิธีการวินิจฉัย การดูแลรักษาและป้องกันปัญหาต่าง ๆ ที่สำคัญและพบบ่อย ในทารกแรกเกิดทางสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์และงานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ รวมทั้งชมรมเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดแห่งประเทศไทย พิจารณาแล้วเห็นว่า การจัดประชุมวิชาการดังกล่าวจะอำนวยความสะดวกในการเพิ่มพูนความรู้ ทางด้านการดูแลรักษาทารกแรกเกิดเป็นอย่างมาก

ในการนี้จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์และขออนุมัติให้บุคลากรในสังกัดของท่านที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้วเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการขออนุมัติเดินทางไปราชการ และจัดประชุมวิชาการ พ.ศ.2549 และหนังสือที่ กค 0409.6/ว.95 ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2549 โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนประชุมเชิงปฏิบัติการและประชุมวิชาการ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ สามารถลงทะเบียนการประชุมวิชาการตามลิงค์ <https://shorturl.asia/LhVpg> หรือสอบถามได้ที่ธุรการสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทรศัพท์ 043-363012,085-0101765 หรือดูรายละเอียดได้ที่ Facebook สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

รับ
๒๗.๑๑.๒๕๖๖
- ไลน์ไปถาม
- เห็นรวมของหนังสือขอ
- ๑๓.๑๑.๒๕๖๖
ศ.ดร.วิภา ธิเบต
๑๙.๑๑.๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ผกาพรรณ เกียรติชูสกุล)
ประธานจัดการประชุม



ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

นายหัสชา เบือยทอง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์

โทร/โทรสาร 043-363012

การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “Neonatal Thermal Management”

6 มีนาคม 2567

ชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันที่ (รับจำนวนจำกัด)

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกชมรมทารกแรกเกิดฯ เลขที่..... | ค่าลงทะเบียน 1,800 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช่สมาชิกชมรมทารกแรกเกิด | ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> สมัครสมาชิกตลอดชีพชมรมทารกแรกเกิดฯ | ราคา 1,000 บาท |

ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

- | | |
|---------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียน | 2,200 บาท |
|---------------------------------------|-----------|

การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ “Practice Updates in Neonatology”

วันที่ 7-8 มีนาคม 2567

ชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันที่

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกชมรมทารกแรกเกิดฯ เลขที่..... | ค่าลงทะเบียน 1,800 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช่สมาชิกชมรมทารกแรกเกิด | ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> สมัครสมาชิกตลอดชีพชมรมทารกแรกเกิดฯ | ราคา 1,000 บาท |

ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

- | | |
|---------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียน | 2,200 บาท |
|---------------------------------------|-----------|

ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน

ชำระค่าลงทะเบียนโดย

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> เงินสด |
| <input type="checkbox"/> โอนเงิน เข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น |

เลขที่บัญชี 631-0-13342-3

ชื่อบัญชี หน่วยทารกแรกเกิด

แบบตอบรับยืนยันการสำรองห้องพัก โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชาดอกคิด
การประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 24

เรื่อง " Practice Updates in Neonatology

6-8 มีนาคม 2566

ณ.โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชาดอกคิด จังหวัดขอนแก่น

รายชื่อผู้เข้าพัก

1 2

โทรศัพท์ มือถือ

E-mail

วันที่เข้าพัก วันที่คืนห้องพัก

ประเภทห้องพัก.....จำนวนผู้เข้าพัก.....จำนวนห้องพัก.....

ประเภทห้องพัก.....จำนวนผู้เข้าพัก.....จำนวนห้องพัก.....

รวมจำนวนห้องทั้งสิ้นห้อง

ความต้องการอื่นๆเพิ่มเติม

.....

อัตราค่าห้องพัก (ราคาพิเศษสำหรับผู้เข้าร่วมงาน ระหว่างวันที่ 6-8 มีนาคม 2567 นี้เท่านั้น)

Standard room พัก 1 ท่าน ราคา 1,600 บาทต่อห้อง ต่อคืน Standard room พัก 2 ท่าน ราคา 1,800 บาทต่อห้อง ต่อคืน
Superior room พัก 1 ท่าน ราคา 1,800 บาทต่อห้อง ต่อคืน Superior room พัก 2 ท่าน ราคา 2,200 บาทต่อห้อง ต่อคืน
ราคาเตียงเสริม 950 บาทต่อท่าน
(อัตราค่าห้องพักนี้เป็นราคาสุทธิ ซึ่งรวมอาหารเช้า, ค่าบริการ และภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว)

กรุณาส่งแบบตอบรับการสำรองห้องพัก ที่ อีเมล: rsvn@pullmankhonkaen.com โทร 043-913333
เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณากรอกข้อมูลขอหมายเลขเครดิตการ์ดเพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก

หรือโอนเงินมัดจำค่าห้องจำนวน 1 คืนที่

บริษัท โรงแรมราชาดอกคิด จำกัด
ธนาคารกรุงเทพ จำกัด
สาขาขอนแก่น บัญชีออมทรัพย์ หมายเลข 260-4-46483-0

ในกรณีที่ไม่มีกรณียืนยันการเข้าพัก ทางโรงแรมพูลแมนฯ ขอยกเลิกการจองห้องพัก และขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกห้องพัก
ที่สำรองไว้ก่อนวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2567 และจะให้บริการห้องพักภายในวันที่กำหนด โดยเรียงลำดับก่อน-หลังตามจำนวน
ห้องพักของโรงแรม

ลงชื่อผู้จอง..... วันที่.....

-----สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรม-----

ผู้รับจอง..... วันที่.....

หมายเลขยืนยันการจองห้องพัก.....