

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ ๑๗.
วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙
ที่ สก.๐๐๓๒/๐๖.๒๕/๑๔.๒๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

รับเลขที่ ๒๑๖๓

วันที่ 18 พ.ค. 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนการุณราชบุรี อำเภอเมืองฯ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

๒. กำหนดการประชุมสัมมนาและแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมสัมมนา จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ตัวแทนเครือข่ายการจัดการความรู้ผู้บริหารทั่วไป (KMAN) โรงพยาบาลชุมชน โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข (กลุ่มสนับสนุนบริการ) ในการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) บริหารจัดการในภาวะสาธารณสุขภัยและภัยพิบัติ เพื่อให้พนักงานทั่วไป หัวหน้ากลุ่มการจัดการ กลุ่มอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ผู้ที่ทำหน้าที่หน่วยงานสนับสนุนบริการ มีทักษะ ความรู้ ความสามารถในการจัดทำแผนตอบโต้ภัยพิบัติ และปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับภัยพิบัติและสามารถเป็นผู้สนับสนุนของทีมงานด้านการแพทย์และอื่นๆได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ จึงขอเชิญ ผู้จัดการงานทั่วไป หัวหน้ากลุ่มการจัดการ กลุ่มอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไปหรือผู้ที่ทำหน้าที่หน่วยงานสนับสนุนบริการ เข้าร่วมประชุม “พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข(กลุ่มสนับสนุนบริการ) ในการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) บริหารจัดการในภาวะสาธารณสุขภัยและภัยพิบัติ” ในวันที่ ๕ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง พร้อมกันนี้กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมสัมมนาไปที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๗๓๖ ๑๒๘๓ ต่อ ๕๐๕ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ning200902@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....

เห็นควร...หัว...รท.ทุกแห่ง/กระทรวงกลาโหม

หัว...รท.ทุกแห่ง/กระทรวงกลาโหม

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

ขอแสดงความนับถือแจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นางสมพิศ ปัญญาชนวัฒน์)

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

โทร. ๐ ๗๗๓๖ ๑๒๘๓, ๐ ๗๗๓๖ ๒๐๑๓

โทรสาร. ๐ ๗๗๓๖ ๑๒๘๓ ต่อ ๕๐๕

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (คนสูงเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ชื่อโครงการ: พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข(กลุ่มสนับสนุนบริการ)ในการนำระบบการ
บัญชาการเหตุการณ์(ICS)บริหารจัดการในภาวะสาธารณภัยและภัยพิบัติ
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
๔. งบประมาณ: สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๕. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทย ประสบปัญหาสถานการณ์ด้านวิกฤตเศรษฐกิจ สภาพแวดล้อมทางการเมือง
ภัยพิบัติทางธรรมชาติ รวมถึงเหตุการณ์ที่ยากแก่การคาดเดา สังคมมีความขัดแย้ง การก่อการร้าย เทคโนโลยี
สารสนเทศ การคมนาคม และสิ่งแวดล้อม ทั้งภายในและภายนอกประเทศได้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
ซึ่งส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ต่าง ๆ ภายในประเทศ ตลอดจนปัญหาของประเทศเพื่อนบ้านในความระแวงไม่
ไว้วางใจซึ่งกันและกัน ปัญหาเส้นเขตแดน การแพร่ขยายของการใช้อาวุธที่มีอำนาจในการทำลายล้างสูง รวมทั้ง
ความขัดแย้งเรื่องผลประโยชน์ด้านทรัพยากรธรรมชาติ และผู้หลบหนีเข้าเมือง รวมทั้งการแพร่ระบาดของ
โรคติดต่อและไม่ติดต่อ ล้วนแต่เป็นเหตุการณ์ที่สร้างความสูญเสียต่อชีวิต และทรัพย์สินอย่างมากมาย ในส่วน
ของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข จะเน้นการเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการภัยพิบัติ โดยใช้การสั่ง
การโดยระบบ Single Commander และการบริหารจัดการด้วยระบบ ICS "Incident Command System"
ซึ่งบุคคลที่มีโอกาสได้เข้ารับการอบรมจะเป็นผู้บริหารระดับสูง ถึงระดับกลาง และส่วนมากจะเป็นแพทย์และ
พยาบาล เท่านั้น

หน่วยงานสนับสนุนบริการหลักของสถานบริการสาธารณสุข ที่มีบทบาทหน้าที่หลักที่สำคัญยิ่งใน
สถานการณ์เกิดภัยพิบัติเหตุการณ์วิกฤติและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ทุกประเภท ใ้การให้การสนับสนุนด้าน ยา
เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์การแพทย์ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นในการช่วยสถานบริการ รวมถึงอาหารและการ
ดำรงชีพ เพื่อช่วยสนับสนุนทีมด้านการแพทย์และผู้ประสบภัย ทั้งในและนอกสถานที่ ได้แก่ ระบบ Logistic
การจัดการ ด้านการเงินและค่าใช้จ่าย การติดต่อประสานงาน การสื่อสาร ความปลอดภัยและกรณีส่ง เพื่อ
สนับสนุนให้ทีมด้านการแพทย์ได้มีศักยภาพพอจะช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติได้ในเวลาที่รวดเร็ว ลดความเสี่ยง
ด้านความปลอดภัยชีวิต และกรณีเกิดโรคระบาดได้ทัน

ฉะนั้น ผู้ที่เกี่ยวข้องด้านการสนับสนุนภารกิจด้านอำนวยการ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องด้านกรสนับสนุน
ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่สังกัดกระทรวง
สาธารณสุข ต้องมีความรู้ ทักษะ กระบวนการในการเตรียมความพร้อมรับมือกับภัยพิบัติ และเหตุการณ์ไม่พึง
ประสงค์ เพื่อให้สามารถเป็นผู้สนับสนุนของทีมด้านการแพทย์และอื่นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ
ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ได้มีการจัดอบรมโครงการ "เรื่องการตอบโต้ภัยพิบัติและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
ให้กับ นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุง
โรงพยาบาลปาดัง จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข
และปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๘ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อ
การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๖. วัตถุประสงค์

๖.๑ เพื่อการพัฒนาความรู้ และศักยภาพผู้รับผิดชอบหน่วยสนับสนุนบริการ ในด้านการบริหารจัดการด้วยระบบการบัญชีการเหตุการณ์ (ICS) ในการจัดทำแผนดำเนินงานราชการภัยและแผนภัยพิบัติภายในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๒ เพื่อการพัฒนาให้หน่วยสนับสนุนบริการมีการเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภัยพิบัติ และสามารถเป็นผู้จัดการด้าน Logistic ด้าน Financial ด้านการสื่อสารและสารสนเทศ และการสนับสนุนอื่นๆ ที่มีประสิทธิภาพอย่างเป็นระบบ

๖.๓ เพื่อสร้างความตระหนักและเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานสนับสนุนในสถานการณ์สาธารณภัย ในการตอบโต้สาธารณภัยและภัยพิบัติ

๗. เป้าหมาย

ผู้เข้าสัมมนา ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการสนับสนุนการบริหารจัดการในสถานการณ์ภัยพิบัติ หรือในภาวะฉุกเฉิน ได้แก่นักจัดการงานทั่วไปหรือผู้ทำหน้าที่หน่วยงานสนับสนุน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ วิทยาลัยการ คณะทำงาน (รายชื่อแนบท้ายโครงการฯ) จำนวน ๒๒๐ คน

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ระหว่าง วันที่ ๕ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙

๙. สถานที่จัดอบรม

โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐. งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (ทศแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๑๐.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมสัมมนา ได้แก่

ค่าตอบแทนวิทยากรหลัก	๒๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท	= ๒๕,๒๐๐ บาท
ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม	๑๐ คน x ๕ ชม. x ๖๐๐ บาท	= ๓๐,๐๐๐ บาท
ค่าอาหาร	๒๒๐ คน x ๕ มื้อ ๆ ละ ๓๕๐ บาท	= ๓๘๕,๐๐๐ บาท
ค่าอาหารว่าง	๒๒๐ คน x ๖ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท	= ๖๖,๐๐๐ บาท
ค่าที่พักวิทยากร/คณะทำงาน	๓ คืน	= ๘๕,๐๐๐ บาท
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร		= ๕๐,๐๐๐ บาท
ค่าวัสดุอุปกรณ์		= ๕,๘๐๐ บาท

๑๐.๒ ค่าที่พัก ค่าอาหารสำหรับคณะทำงาน ค่าพาหนะเดินทางเบิกจากโครงการฯ

๑๐.๓ ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก พาหนะเดินทาง ผู้เข้าอบรมสัมมนา ผู้สังเกตการณ์เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

ทั้งนี้ให้สามารถจัดจ่ายได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม ภายในวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๑.๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.๑.๑ นักจัดการงานทั่วไป หัวหน้ากลุ่มการจัดการ กลุ่มอำนวยความสะดวก กลุ่มงานบริหารทั่วไป /ผู้ทำหน้าที่หน่วยงานสนับสนุนบริการ มีทักษะ ความรู้ ความสามารถ ในการจัดทำแผนตอบโต้ภัยพิบัติและ ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๑.๒ หน่วยสนับสนุนบริการมีความพร้อมพร้อมไม่คล่องให้การสนับสนุนและตอบโต้รับมือภัยพิบัติได้ทันเหตุการณ์

๑.๑.๓ นักจัดการฯ และ/หรือผู้เกี่ยวข้องในหน่วยสนับสนุนบริการ เข้าใจบทบาทหน้าที่หลักในการเตรียมความพร้อมรับและตอบโต้ภัยพิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิภาพ

๑.๒. ตัวชี้วัด

๑.๒.๑ ผู้เข้ารับการสัมมนามีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในระบบบริหารจัดการภัยพิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

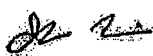
๑.๒.๒ ผู้เข้ารับการสัมมนาสามารถนำทักษะประสบการณ์ที่ได้รับจากการสัมมนาไปปรับใช้ในการเตรียมความพร้อมรับภัยพิบัติได้จริง

๑.๒.๓ ผู้เข้ารับการสัมมนามีความพึงพอใจในกิจกรรมสัมมนาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ผู้เขียนโครงการ

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ



(นายสุเกียรติ เขียวแดง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ

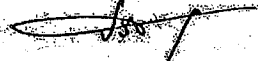


(นายรุ่งโรจน์ เทื่อนใหม่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ



(นายประทีป สุมาลัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ



(นางจันทิมา อึ้งวิจิตรพันธ์)

นายแพทย์เชื้อวพูน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

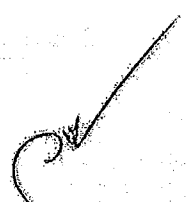
ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ



(นายอนุชา เศรษฐเสถียร)

เลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ



ตารางการสัมมนา

เรื่อง พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข(กลุ่มสนับสนุนบริการ)ในการนำระบบการ

บัญชาการเหตุการณ์(ICS)บริหารจัดการในภาวะสาธารณสุขภัยและภัยพิบัติ

ระหว่างวันที่ ๕-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ณ โรงแรมบรรจงบุรี จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่	ตารางการสัมมนา	วิทยากร
วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	- ลงทะเบียนเข้ารับการอบรม -อาหารเย็น –ตามอัธยาศัย	คณะทำงาน
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น. ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น. ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น. ๑๙.๐๐-๒๑.๐๐ น.	นพ.สสจ.สุราษฎร์ธานี กล่าวต้อนรับ พิธีเปิด สัมมนา โดย เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และบรรยายพิเศษระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ไทย กับ Concept ๕ ค. - การบริหารจัดการภายใต้ระบบ Incident Command System(ICS) -อาหารกลางวัน -การแบ่งกลุ่มทำ work shop การสั่งการในระบบ ICS - อาหารเย็น - ทดสอบบทเรียน Table Top ระบบ ICS	เลขาธิการสถาบันการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ(๑ ชม.) นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์ วิทยากร อ.ชาติชาย ไทยกล้า และทีมวิทยากรประจำกลุ่ม ๖ ละ ๒ ท่าน
วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๓.๐๐ -๑๖.๓๐น. เวลา ๑๘.๐๐ น. เวลา ๑๙.๐๐-๒๑.๐๐ น.	-ทำอย่างไรเมื่อภัยมา -การเตรียมความพร้อมในสถานการณ์ภัยพิบัติ -อาหารกลางวัน - ฝึกการบัญชาการในภาวะเกิดภัยพิบัติ (ออกพื้นที่จริง) - อาหารเย็น - ทดสอบบทเรียนการบัญชาการในภาวะเกิดภัยพิบัติ	วิทยากร อ.ชาติชาย ไทยกล้า วิทยากรกลุ่ม ๖ ละ ๒ ท่าน วิทยากร อ.ชาติชาย ไทยกล้า และทีมวิทยากรจากสถาบัน ทพด้า (พร้อมอุปกรณ์กู้ชีพ)
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๓๐ น. ๐๙.๓๐- ๑๐.๓๐ น. ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๓.๐๐.- ๑๖.๐๐น.	- การจัดการในสถานการณ์ภัยพิบัติ - บทบาทหัวหน้าหน่วยสนับสนุน ในภาวะภัยพิบัติ “อุบัติเหตุรถบัสพลิกคว่ำ ,ดินโคลนถล่ม,น้ำท่วมฯลฯ” - การนำเสนอความก้าวหน้าในกลุ่มสายสนับสนุน “ทำอะไร ไปให้ถึง” - อาหารกลางวัน -อภิปราย สรุปประเด็น ตอบข้อซักถาม	นางวนิชยา ทองแนบ ผอ.สำนักยุทธศาสตร์ สพฉ. นางสุนันท์ทิพย์ ศรีจันทร์ สสจ.สมุทรปราการ นายพิมพ์ลักษณ์ อยู่วัฒนา นายสรวิศ งามพินิจและทีม

หมายเหตุ ๑. ตารางฝึกอบรมอาจมีการปรับเปลี่ยนกันได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม อาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ
๑๔.๓๐ น. อาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ น. อาหารเย็น เวลา ๑๘.๐๐ น.

ผู้ประสานงานหลัก นายชูเกียรติ เขียวแดง โทร ๐๘๑๙๗๙๘๒๘๐

แบบตอบรับเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสนับสนุนบริการในการนำระบบ
การบัญชาการเหตุการณ์(ICS)บริหารจัดการในภาวะสาธารณภัยและภัยพิบัติ
ระหว่างวันที่ 5 - 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2559 ณ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

1. ผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ

นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
เบอร์มือถือ..... อีเมล.....

2. หน่วยงาน

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....โรงพยาบาล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3. มีประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายจัดการความรู้การบริหารทั่วไป(KMAN)

() เข้าร่วมกิจกรรม

- เคย ไม่เคย เข้าร่วมกิจกรรม KMAN ที่ รร.หนองวัวซอรีสอร์ท จังหวัดอุดรธานีปี 2552
 เคย ไม่เคย เข้าร่วมกิจกรรม KMAN ที่ รร.ภูเก็ตเมอร์ลิน จังหวัดภูเก็ต ปี 25554
 เคย ไม่เคย เข้าร่วมกิจกรรม KMAN ที่ รร.ภูผางาม จังหวัดนครนายก ปี 25555
 เคย ไม่เคย เข้าร่วมกิจกรรม KMAN ที่ รร.เวียงอินทร์ จังหวัดเชียงราย ปี 2557
 เคย ไม่เคย เข้าร่วมกิจกรรม KMAN ที่ รร.เชียงคานฮิลล์ รีสอร์ท จังหวัดเลย ปี 2558

() ไม่รู้จักเครือข่ายนี้

4. ขอแจ้งชื่อผู้เข้าประชุมซึ่งจะเกษียณอายุราชการในวันที่ 30 กันยายน 2559 จำนวน.....คน

(โปรดส่งประวัติและไฟล์รูปถ่ายส่งให้ คุณชูเกียรติ เขียวแดง ที่ kd_chukiet@hotmail.com)

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....
ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....

โปรดส่งแบบตอบรับ 1 คน/1 ฉบับ ที่פקได้ติดต่อประสานงาน ที่פקสำหรับผู้เข้าประชุมเท่านั้น โปรดติดต่อ
จองที่พัก ตามแบบใบจองที่פקส่งมาพร้อมกันนี้

ส่งใบตอบรับนี้ที่ คุณชฎามาศ บำรุงศักดิ์ Email- ning200902@hotmail.com ,คุณสุภาพร ยันโตน
Email - nong_jeab2012@hotmail.com หรือทางโทรสาร 077 361283 ต่อ 505

ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2559 (รับจำนวน ๒๐๐ คนเท่านั้น)

(ลงชื่อ) ผู้ตอบรับ

(.....)

วันที่.....

ใบจองที่พัก

แบบตอบรับจองที่พักเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสนับสนุนบริการในการนำระบบ
การบัญชาการเหตุการณ์(ICS)บริหารจัดการในภาวะสาธารณภัยและภัยพิบัติ
ระหว่างวันที่ ๕ - ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
ณ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ชื่อผู้เข้าพัก.....
๒. หน่วยงาน.....
ที่อยู่(สำหรับออกใบเสร็จและFolio).....
๓. ขอบจองที่พัก
() ห้องเดี่ยว ราคา ๙๐๐ บาท
() ห้องคู่ ราคา ๑,๒๐๐ บาท
พักคู่กับ.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่(สำหรับออกใบเสร็จและFolio).....
- () ห้องคู่ โปรดจัดคู่พักให้
๔. เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....
๕. อาหาร
() อาหารปกติทั่วไป () มังสวิรัต () อิสลาม
๖. การชำระเงิน
() จะชำระเงินในวันที่เข้าพัก
๗. ส่งใบจองไปที่
คุณชฎามาศ บำรุงภักดิ์ Email- ning200902@hotmail.com , โทร ๐๘๒ ๘๐๙ ๙๗๗๘
คุณสุภาพร ฮั่นโหม่น Email - nong_jeab2012@hotmail.com โทร ๐๘๐ ๑๔๔ ๐๑๖๔
หรือทางโทรสาร ๐๗๗ ๓๖๑๒๘๓ ต่อ ๕๐๕
ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ (รับจำนวน ๒๐๐ คนเท่านั้น)
- ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์.....
มือถือ.....

(ลงชื่อ) ผู้จองที่พัก

(.....)

วันที่.....